

চি কি ৎ সা - বি জ্ঞানের আ জ ব ক থা

চি কি ৎ সা - বি জ্ঞা নে ৱ আজৰ কথা

পার্থসার্থি চক্রবর্তী

INBN 31-7056-762-3

out without principle rice to takendari com



Aee No - 15439

SPART NURSER

প্রথম সংস্করণ অগস্ট ১৯৭৩ সংতম মুদ্রণ মে ১৯৯০

প্রচ্ছদ বিপর্ল গর্হ

ISBN 81-7066-762-3

পানন্দ পাবলিশার্স লিমিটেডের পক্ষে ৪৫ বেনিয়াটোলা লেন কলকাতা ৭০০ ০০৯ থেকে ন্বিজেন্দ্রনাথ বস্ব কর্তৃক প্রকাশিত এবং আনন্দ প্রেস অ্যান্ড পাবলিকেশনস প্রাইডেট লিমিটেডের পক্ষে পি ২৪৮ সি আই টি স্কিম নং ৬ এম কলকাতা ৭০০ ০৫৪ থেকে তংকর্তৃক ম্রিত।

গোড়ার কথা

রোগ যেমন রকমারি আছে, তার প্রতিকারও আছে অনেক রকম। আজকাল চিকিৎসার জন্য আগেকার মতো প্রেসক্রিপসন বড় একটা লিখতে হয় না। দোকানে গিয়ে ঘণ্টার পর ঘণ্টা অপেক্ষাও করতে হয় না ওম্ব তৈরীর জন্যে। ওম্ব তৈরীই আছে—পিল, ক্যাপস্ল, পেস্ট, ইনজেক্সন্ এইসব এটা চিকিৎসা-বিজ্ঞানের একটি অল্ভ্রত সাফল্য। কি ক'রে কয়েক বছরের মধ্যে এই সাফল্য এল, সে এক তাজ্জব ব্যাপার!

আজকের দিনে চিকিৎসা-বিজ্ঞানের অশ্ভর্ত সব আবিৎকার সম্বন্ধে অজ্ঞ থাকা কাজের কথা নর। আকিস্মিক দ্বটিনা সকলের জীবনেই ঘটতে পারে, ব্যাধিও যে কোন সময় আক্রমণ করতে পারে। এর প্রতিকারের জন্য ভান্তার আছেন একথা সতিয়। কিন্তু ভান্তার ত' আমাদের প্রত্যেকের সংগ্র সংগ্র বেড়াতে পারেন না! কাজেই ব্যাধির প্রারম্ভিক চিকিৎসা—কোন্ রোগের কোন্ ওব্ধ এটা মোটাম্টিভাবে আমাদের অল্প ব্রস্থেকেই জানা দরকার।

আধ্বনিক চিকিৎসা-বিজ্ঞানের আজব কাহিনীগর্বল এই বইতে কিশোর বয়স্কদের জন্য গলেপর মতো ক'রে লেখা হয়েছে।

এই বইখানি লিখতে আমার পিতা এবং পিতৃবন্ধ্ব অধ্যাপক ক্ষিতীন্দ্রনারায়ণ ভট্টাচার্য আমাকে বিবিধ প্রকারে সাহায্য করেছেন। সেজন্য আমি
তাঁদের কাছে বিশেষভাবে ঋণী।

গেট রোড কৃষ্ণনগর, নদীয়া।

পার্থসার্রাথ চক্রবতী

স্চীপত্র

চিমনীর কথা—১
আমাদের দেহ যেন একটি আধ্বনিক বাড়ী—৫
আমাদের দেহ যেন একটি আধ্বনিক বাড়ী—৫
আমাদের দেহ রোগ—৬
মৃত্যুর সাথে লড়াই—১০
প্রাকৃতিক চিকিংসা—স্বর্ধকিরণ—১২
চিকিংসা-বিজ্ঞানে অভিনব আবিংকার—১৫
আমরা কি করে বে'চে থাকি—৩৭
বিভিন্ন গ্রন্থির কাজ ও হরমোন উল্ভাবন—৪০
শ্রীরে লিভার কি কাজ করে—৪১
যে ব্যাঙ্কে টাকা নেই কিন্তু জীবন আছে—৪২
কৃত্যিম রক্ত—৪৭
মগজে নিউক্লিয়ার অক্ত্রাপচার—৫৮
গলাসটিক সার্জারীর যাদ্ব—৬৩
চিকিংসা-বিজ্ঞানে নোবেল প্রস্কৃতের ক্রেকজন—৬৮

এই लেখকের অন্যান্য বই

কেমিক্যাল ম্যাজিক রসায়নের ভেল্কি ম্যাজিকের মতো মজা তত সহজ ছিল না মজার এক্সপেরিমেন্ট ব্লিধ নিয়ে দার্ল মজা পদার্থ বিজ্ঞানের খোশ খবর ছোটদের বিজ্ঞানকোষ চিমনী ডাক্টার হয়েছে। হবেই তা আমরা জানতাম। ছেলেবেলায় সে আমাদের সংগ্র পড়ত। তার আসল নাম কিন্তু চিমনী নয়। তার আসল নাম দেবরত। আমাদের ইস্কুলের কাছে একটা কিসের যেন কারখানা ছিল। কারখানাটাকে দেখা যেত না—কিন্তু তার চিমনীটাকে দেখা যেত অনেক দ্র থেকে। অনেক ছেলের মধ্যে দাঁড়ালে দেবরতর মাথাটাই নজরে পড়ত আগে। এইজন্য আমরা তাকে 'চিমনী' বলে ডাকতাম। সে কিন্তু তাতে রাগত না কোর্নাদন। আমাদের হাতের নাড়ী দেখা ছিল তার একটা খেয়াল। তার উপরে যদি কেউ জ্বর-টর হয়েছে বলত, তাহলে আর রক্ষা ছিল না! সে তার চোখের নীচের পাতা টেনে দেখত, 'পাল্স' দেখত, তারপর বলত—দেখি জিভ!

চিমনী ভালোভাবে ডাক্তারী পাশ করবার পর আমাদের পাড়ায় একদিন এসেছিল। তখন ছেলেমেয়েরা সবাই তাকে ধরল—তার

ডাক্তার হওয়ার গোড়ার গলপ বলতে হবে।

চিম্নীর কথা

বিবেকানন্দ ছেলেবেলায় একবার তাঁদের বৈঠকখানা ঘরের বিভিন্ন জাতের হুংকো টেনে দেখেছিলেন—তা দিয়ে জাতের পার্থক্য ব্রুঝা যায় কিনা। না, তা যায় না—কারণ মানুষ সবই এক। আমারও ছেলেবেলায় রোগার 'পাল্স' দেখা নিয়ে একটা খট্কা লেগেছিল। আমি ভাবতাম হাতের পাল্স সকলেরই ত' এক এবং তারা একই রকম বিট দেয়। এর থেকে পার্থক্য কি করে ব্রুঝা যাবে? অথচ তখন প্রায়ই শ্রুনতাম, অমুক কবিরাজ নাড়ী দেখে বলে দিতে পারতেন রোগা কবে তার শেষ নিঃশ্বাস ত্যাগ করবেন, অমুক ডাঞ্ডার নাড়ী দেখেই রোগার সমসত ইতিহাস বলে দিতে পারতেন—এইসব। তাই আমি ছেলেবেলা

থেকেই যাকে পেতাম তারই হাত দেখতাম। এই বিদ্যাটি বড় সহজ বিদ্যা নয়। ধা করে কখনও কার নাড়ী জ্ঞান হয় না। সেজন্য অক্লান্ত সাধনা আর থৈর্যের দরকার। সব মান্ব্র এক বলে তাদের হুংকোর জল এক হতে পারে কিন্তু সব মান্ব্র এক বলে তাদের নাড়ীর গতি সব সময় এক নয়।

আমার দাদ্ব ছিলেন বড় ডাক্তার। তাঁর কাছে গল্প শ্বনেছিলাম। গল্প হ'লেও এটা সতিয় ঘটনা। তাঁর নিজের কথাতেই বলিঃ

তখন ইস্কুলে পড়ি। একদিন রাণাঘাটে গিয়েছিলাম ফ্টবল ম্যাচ খেলতে। ফিরবার পথে রাণাঘাট স্টেশনের গ্ল্যাটফরমে কলার খোসায় পা পিছলে পড়ে গেল আমার এক বন্ধ্ব। পড়েই অজ্ঞান! কিছ্বতেই আর জ্ঞান হয় না। তখন তাকে ধরাধার করে নিয়ে যাওয়া হ'ল রাণাঘাট মিশনারী হাসপাতালে। ওখানকার 'আরচার' আর 'ফ্রিন্ট্' সাহেব তখন স্বনামখ্যাত ডাক্টার। রোগীকে টেবিলের উপর রাখা হল। আমাদের কাউকেই সেখানে থাকতে দিলেন না তাঁরা। যারা খেলতে গিয়েছিল তাদের অনেকেই রাত্রের শেষ ট্রেনে ফিরে গেল বাড়ী। কেবল আমি আর দ্বজন বন্ধ্ব রয়ে গেলাম স্টেশনের ওয়েটিং র্বমে।

রাত্তির দশটায় গিয়ে দেখি ডাক্তার রোগীর মুখের দিকে একদ্ভেট তাকিয়ে বসে আছেন টেবিলের কাছে। খুব দ্বৃশ্চিশ্তা নিয়ে ফিরে এলাম। রাত্তির বারোটার সময় আবার গেলাম হাসপাতালে। গিয়ে দেখি তখনও জ্ঞান হয়নি রোগীর। আরচার সাহেব রোগীর টেবিলের সামনে হাঁট্র গেড়ে বসে প্রার্থনা করছেন! দেখে আমার পিত্তি জবলে গেল। ছ' ঘণ্টা পার হলে গেছে, এখনও রোগীর জ্ঞান হ'ল না,—আর ডাক্তার হাঁট্র গেড়ে যীশরর ভজনা করছে! এটা কি তাঁর সাধন-ভজনের সময়? রোগীকে নিয়ে ছেলেখেলা নাকি! আমরা তার বাপ-মাকে কৈফিয়ত দেবো কি ? নার্স বাইরে এসে আমাদের জানালো—রোগীর অপারেশন হবে এখন—আপনারা বাইরে অপেক্ষা কর্ন গিয়ে। হরি হরি বল !— অপারেশন ত' ফোঁড়া-টোড়া হলেই করে জানি, অজ্ঞান হয়েছে তার অপারেশনের কি আছে! ওষ্ধ খাইয়ে, কি ইন্জেকসন্ করে জ্ঞান ফিরিয়ে দাও! রাত্তির দ্বটোর সময় গিয়ে দেখি রোগী অন্য একঘরে বিছানায় শ্বুয়ে। তার মাথায় ব্যাণ্ডিজ—কিন্তু সম্পূর্ণ জ্ঞান ফিরেছে তার। আমাদের সাথে বেশ স্কৃথ মান্বের মতই কথা বলল। কি করে কি হয়েছে সে কিছ্ৰই জানে না, দূৰ্বলতা বোধ করছে খুব।

ভাবলাম, এই ডাক্তারটি মান্ত্র না দেবদ্তে ? কি ধীর স্থির এবং ঈশ্বর বিশ্বাসী এই লোকটি। একজন অজ্ঞাত অখ্যাত রোগাীর জন্যে এত সময় ব্যয় করেন কোন, ডাক্তার ? কোন্ ডাক্তারের এতখানি পর্য-বেক্ষণ শক্তি আছে যে, রোগাীর মাথার একটা শিরায় সামান্য অপারেশন করলেই তার জ্ঞান ফিরে আসবে তা ধরতে পারেন? কত বড় মহৎ এই ডাক্টার!

সেইদিন থেকে আমার জীবনের গতি ফিরে গেল। আমার একমার লক্ষ্য হ'ল—ডাক্তার হওয়া। আরচার সাহেব আমার চোখের সামনে যে মহৎ আদর্শ তুলে ধরেছিলেন তাতেই আমি ব্র্থলাম, দ্ব্রনিয়ায় চিকিৎসা বিদ্যার চাইতে বড় কাজ, মহৎ কাজ আর কিছুই নেই।

এটা হ'ল আমার দাদ্বর কথা। আমিও কিন্তু তাঁর ঐ কথায় ডাক্তার হবো এটা গোড়া থেকেই ঠিক করে ফেলেছিলাম। সকলেই জানে, পাড়ার কোন বাড়ীতে ডাক্তার এলে আমি ইস্কুল কামাই করে ছ্বটে যেতাম সেখানে। ডাক্তারকে যত রকমে সাহায্য করতে হয় আমি তা' করতাম। এইভাবে ডাক্তার মহলে আমি বেশ পরিচিত হয়ে পড়ি। কোনও ডাক্তার দ্রের কোন গ্রামে গেলে প্রায়ই আমাকে সংখ্য নিয়ে যেতেন।

আমাদের বাড়ীর ভাক্তার ছিলেন চিন্তাহরণবাব্। এমন শান্ত, সহাস্য বদন ডাক্তার দেখা যায় না। তিনি বাড়ীতে এলে সত্যিই বাড়ীর লোকের যেন চিন্তা-ভাবনা সব দ্বে হয়ে যেত! আমি সব সময় তাঁর অন্বসরণ করতাম। ডাক্তারী ডাক্তারী খেলা আমার খ্ব ভালো লাগতো। নকল রোগীর পাল্স দেখে, পে'পের ডাঁটার নল দিয়ে তার ব্ক-পিঠ দেখে, গম্ভীর হয়ে বলতাম—জিভ দেখি। তারপর সাবান দিয়ে হাত খ্বে কাগজ-কলম নিয়ে বসতাম প্রেসক্রিপসন লিখতে। প্রথমেই একটা ইংরাজী R-এর মতো লিখে নিতাম। আমার ধারণা ছিল,—এটা প্রেসক্রিপসনেরই সাংকেতিক চিহ্ন এবং 'পি' ও 'আর' একসঙ্গে থেকে এটাকে প্রেসক্রিপসন ব্ঝাচ্ছে। কিন্তু অনেক পরে ব্বুতে পেরেছিলাম এর মানে এখানে 'Receipe'—অর্থাণ্ড ওম্বুধের দোকানকে বলা হচ্ছে, এইসব জিনিষ দিয়ে ওম্বুধ তৈরি কর।

রোগীর চিংকারে দ্রাক্ষেপ নেই—জল্লাদের মতো তার বাকে পেটে ছারির চালিয়ে যেতে দেখে ডাক্তারদের মাঝে মাঝে যে আমি নাশংস মনে করিনি তা নয়। কিন্তু এও দেখেছি দরিদ্রের কাছ থেকে ডাক্তার এক পয়সাও নেননি—এমন কি তাঁকে অনেক অসহায় রোগীকে বিনাম্ল্যে ওয়াধ এবং পথ্য কিনবার পয়সা পর্যন্ত দিতে দেখেছি।

ছেলেবেলা থেকেই এদিকে ঝোঁক থাকায় আমি অনেক কিছ্ব জেনেছি। আমি দেখেছি অনেক লোক রক্ত দেখে মূর্ছা যায়। ডাক্তার-দের কিন্তু রক্তপাতে ভয় করলে চলবে না। ডাক্তার যেমন দৃঢ় হবেন তেমনি হবেন সহান্ত্তিশীল। ডাক্তার হতে গেলে অনেকগর্নল বিশেষ গ্র্ণ থাকা দরকার। সেগর্নলি ছেলেবেলা থেকে অভ্যাস করলেই সব-চেয়ে ভালো। চিকিৎসকের একটি মস্ত বড় গ্র্ণ ধৈর্য—এটি না হলে পেটে যত বিদ্যেই থাক,—কোন কালেই ভালো ডাক্টার হওয়া যাবে না।
ডাক্টার হতে গেলে ভূতের ভয় ছাড়তে হবে। ডাক্টারী পড়তে গিয়ে
অনেক ছাত্র নরকঙ্কাল দেখে চম্কে ওঠে, টেবিলে মৃতদেহ খণ্ড খণ্ড
করতে গেলে অনেক সময় শিরার প্রসারণের জন্য মৃতের হাত-পা
নড়ে উঠতে পারে। তাই দেখে ভয়ে পালালে চলবে না।

ডাক্তার এমন হবেন যে, রোগীর পাশে এসে দাঁড়াতেই রোগীর হতাশা ভাবটা কেটে যাবে। ডাক্তারের সহান্ত্রভিশীল কথাবার্তায় এবং মিচ্টি ব্যবহারে রোগীর মনে হবে, সে নিশ্চয়ই সেরে উঠবে।

আমাদের দেহ যেন একটি আধ্যুনিক বাড়ি

বাড়িতে থাকে আড়া-বরগা, দেওয়াল, পলস্ত্রা বা বহিরাবরণ, জলের নল, পাম্পকল, বায়্ব চলাচলের যন্ত্র, রায়াঘর, ভাঁড়ার, পায়থানা এবং আরও থাকে টেলিফোন, বৈদ্যুত্বিক তার প্রভৃতি। আমাদের শরীরেরও হাড়গ্রুলি যেন আড়া-বরগা, পেশী যেন দেওয়াল আর চামড়া যেন চ্বা-বালির পলস্ত্রা। রক্তনালীগ্র্বিকে জলের নল এবং হৃংপিশ্ডকে তার পাম্পকল বলা যেতে পারে। ফ্র্সফ্রসকে বায়্ব চলাচলের যন্ত্র আর পাকস্থলীকে রায়াঘর বলা যেতে পারে। যকং যেন ভাঁড়ার, ম্রাশয় ও জলাশয় যেন ড্রেন পায়খানা। আমাদের মাস্ত্রুক টোলফোন কেন্দ্র এবং স্নায়্ব্রালি যেন ওর বৈদ্যুত্তিক তার। বাড়ির লোহার সিন্দ্রকে থাকে গ্রুস্বামীর সবচেয়ে ম্লাবান জিনিষ। আমাদের দাহেরও সবচেয়ে ম্লাবান হচ্ছে হৃংপিশ্ড। সেটা থাকে ব্রকের পাঁজরায় হাড়ের তৈরি শক্ত একটা খাঁচার মধ্যে।

দেহের সংখ্য আধ্বনিক বাসগ্রের এই সাদৃশ্যটা সত্যিই বিস্ময়কর। কিন্তু তব্ব তাদের পার্থক্যও কম নয়। বাড়িটা দেহের মত আপনা থেকে বৃদ্ধি পায় না, চলে ফিবের বেড়াতে পারে না. তার কোন

স্ব্থ-দ্বঃথ বোধ বা অন্ভূতিও নেই।

পল্লী অণ্ডলের চালাঘরই কর আর শহরের আধ্বনিক পন্ধতির ঘরই কর—আগে কতকগ্বলি খ্বাটি, আড়া-বরগা অথবা লোহার স্ট্রাকচার করে নিতে হয়। আমাদের দেহও ঐ রকম একটা হাড়ের স্ট্রাকচার। মজ্জা, শিরা প্রভৃতি অন্যান্য জিনিস দিয়ে ওটা গঠিত হয়েছে। আমাদের এই স্ক্রী দেহটা থেকে চর্ম, মেদ, শিরা-উপশিরা, হৃৎপিণ্ড, পাকস্থলী, চোখ, নাক প্রভৃতি তুলে নিলে যেটা থাকে সেটা মোটেই স্ক্রী নয় দেখতে—আঁতকে উঠতে হবে দেখলে সেই নরকঙ্কাল।

তোমরা যখন ফ্রটবল খেলো, তখন একজনই বলটা নিয়ে ছ্রটা-ছ্রটি কর না। এগারজন শেলয়ার প্রত্যেকেই নিজের কাজ কর, পরস্পর সহযোগিতা কর এবং সকলের সমবেত চেণ্টায় তোমাদের উদ্দেশ্য

সিদ্ধ হয়।

আমাদের দেহেরও প্রত্যেকটি অংগ-প্রত্যংগের নির্দিষ্ট কাজ কর-বার আছে। এদের একটি অপরকে সাহাষ্য করে। যেমন খাদ্য হজম করবার কাজে মুখ, দাঁত, জিভ, গলনালী ও পাকস্থলী একযোগে কাজ করে। তেমনি নাক, কণ্ঠনালী ও ফ্রসফ্রসের যোগাযোগে শ্বাস-প্রশ্বাস সাহায্যে শ্রীরের দ্বিত বায়্ব দ্রীভূত হয়ে বিশ্বদ্ধ বায়্ব শ্রীরে যায়।

আমাদের শুরু রোগ

আমরা সকলেই স্বাস্থ্য চাই। রোগকে আমরা চাই এড়িয়ে চলতে। রোগ হলে আমরা কাজে অনুপযুক্ত হয়ে পড়ি। তখন দুর্শিচন্তা আসে মনে এবং জীবনটা হ'য়ে পড়ে দ্বঃখময়।

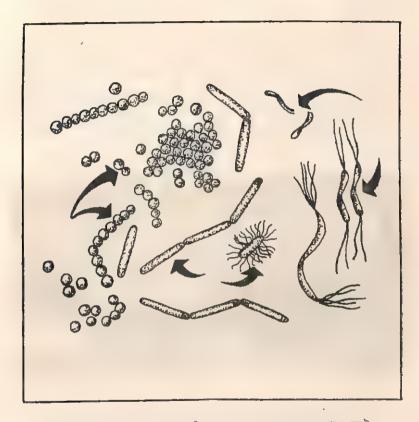
দেখা যাক্ বা না যাক্,—রোগ আমাদের দেহের যে কোনও জায়গায় হতে পারে। একমাত্র খাদ্যের দোষেই যে আমাদের রোগ হয়, তা ঠিক নয়। অধিকাংশ রোগই অতি ক্ষ্বদ্র জীবাণ্য থেকে, দেহযুক্তের গোলযোগে, ভিটামিনের অভাবে এবং আরও অনেক কারণে হয়ে থাকে।

জল আর বাতাস আমাদের জীবন রক্ষায় বড় সহায়। আবার এই জল-বাতাসের মাধ্যমেই কত রোগ জীবাণ, আমাদের শ্রীরে প্রবেশ করে। বাতাসের মধ্যে আছে ক্ষ্রুদ্র ক্ষ্রুদ্র অসংখ্য জীবাণ্র। আমরা যেন চারদিকে অজস্র শত্রু নিয়ে বাস করছি! ট্রেনের কামরায় লেখা থাকে— নিজের নিজের মালের প্রতি নজর রাখো। চোর, জ্বুয়াচোর, গাঁটকাটা তোমার নিকটেই আছে। কিন্তু দ্রেনের বাইরে কি করে আমরা এত চোর-জ্বয়াচোর ও গাঁটকাটা রোগ জীবাণ্বর মধ্যে বৈ'চে আছি— ভাবলে আশ্চর্য হতে হয়!

কিন্তু ব্যাধিকে বাধা দেওয়ার ব্যবস্থাও দেহের মধ্যে অনেকগ্রনিল আছে। বাইরের রোগ জীবাণ্যকে দেহের চামড়াটা বাধা দেয় সর্বপ্রথম। অবশ্য চামড়ায় কোন ক্ষত থাকলে রোগ-জীবাণ্ম সেখান দিয়ে সহজে ত্বকতে পারে। ত্বকে প'ড়ে তারা রক্তকে দ্বিত করতে এবং নিজের বংশব্দিধ করতে পারে। কিন্তু রোগ-জীবাণ, শরীরে ঢ্রকে পড়া মাত্রই দেহ তার স্বর্ক্ষিত সৈন্য শ্বেত রক্তকণিকাগ্র্লিকে কাজে লাগিয়ে দেয়। তারা জীবাণ্বগ্রিলকে প্রথমে ঘেরাও করে তারপর চেপে ধরে তাদের সাবাড় করে দেয়। কিন্তু রোগ জীবাণ্মর সংখ্যা ষেখানে বেশি, যেখানে তারা অধিক শক্তিমান—সৈখানে শেবতকণিকাগ্র্বলি তাদের সংখ্য পেরে ওঠে না। দেহকে তখন রোগে কাব্ করে ফেলে।

জীবাণ্য (ব্যাকটেরিয়া) ঃ আমাদের যতরকম অস্ব্থ-বিস্ব্থ তার জন্য আসল দায়ী হচ্ছে কতকগর্নল জীবাণ্য বা ব্যাকটেরিয়া। পচা জিনিষ, ময়লা আবর্জনা এবং যেখানে সংক্রামক রোগ ছড়িয়ে পড়েছে সেখানকার জলে বা বাতাসে এই জীবাণ্বর খুব প্রাদ্বর্ভাব। মাছিতেও

এদের পরিবহণ করে। এই জীবাণ্ক্র্লিই এক জায়গা থেকে আর এক জায়গায় রোগ ছড়িয়ে দেয়। লুই পাস্তুর নামে এক প্রাসন্ধ ফরাসী বিজ্ঞানী এই জীবাণ্বর তথ্য আবিষ্কার করে বিজ্ঞান-জগতে তোলপাড় এনে দেন।



বিভিন্ন জীবাণ্ব ছবি। কোনও জীবাণ্ব একা একা থাকতে ভালবাসে, কেউ থাকে জোড়ায় জোড়ায়, আবার কোনও কোনও জীবাণ্ব একসাথে দল বে'ধে থাকে।

জীবাণ্বগ্রনি জীবন্ত আর এত ছোট যে খালি চোখে তাদের দেখাই যায় না! কেবলমাত্র অণ্বশীক্ষণ-যন্তের সাহায্যেই তাদের দেখতে পাওয়া যেতে পারে। বিভিন্ন রকম রোগের কারণ বিভিন্ন রকম জীবাণ্ব। পাস্তুরের আবিষ্কারের পর বিজ্ঞানীরা একটা একটা করে বিভিন্ন রোগের জীবাণ্বগর্বাল খুঁজে বের করতে লাগলেন। কিন্তু কয়েকটা রোগের জীবাণ্ব তখন খুঁজে পাওয়া গেল না। যেমন-- ইন্ফ্রুরেঞ্জা বা তার চেয়েও মারাত্মক রোগ—বসন্ত। বিজ্ঞানীরা বেশ ব্রুমতে পারলেন, জীবাণ্রুদের মধ্যেই এমন এক একটা বিশেষ জাতের জীবাণ্রু আছে যা অতি স্ক্ল্যু,—অণ্রবীক্ষণে তারা ধরা পড়েনা। কিন্তু এগ্র্যাল ভীষণ ছোঁয়াচে—যেখানে হাজির হবে সেখানেই রোগ ছড়াবে।

ভাইরাস ঃ অণ্বশিক্ষণ-যন্তে যে জীবাণ্ব ধরা পড়ল না, তা ধরা পড়ল ইলেকট্রন মাইক্রোসকোপের কাছে। এ যাবং সবচেয়ে শক্তিশালী অণ্বশিক্ষণ-যন্তে একটা জিনিষকে বড় জোর দ্ব' হাজার গ্র্ণ বড় করে দেখা যেত। কিন্তু এই ইলেকট্রন যন্তের সাহায্যে তা দশ হাজার গ্র্ণ বড় করে দেখা যেতে লাগল। এবারে আর সেই অদৃশ্য শত্র ল্বকিয়ে থাকতে পারল না। বিজ্ঞানীরা ধরে ফেললেন তাদের।নাম দিলেন ভাইরাস। এক এক জাতের ভাইরাসের চেহারা এক



ইলেক্ট্রন-মাইক্রোসকোপে সত্তর হাজার গ্রেণ বড় করে তোলা পোলিও ভাইরাসের ছবি।

এক রকম। কোনটা স্তোর মতো, কোনটা স'্চের মতো, কোনটি গোল, কোনটি আবার চোকো! বসন্তের ভাইরাস দেখতে ঠিক পাঁউ-রুটির মতো, ইনফ্লুয়েঞ্জার গোল। আমাদের শ্বাস-প্রশ্বাসই বাতাসে সাধারণ সদিকাশির ভাইরাস ছড়ায়। ফলে রোগটা ছড়িয়ে পড়ে অনেকের মধ্যে।

পেনিসিলিন নামে একটি ধন্বন্তরী ওষ্বধ বেরিয়েছে। এর কথা আমরা পরে বলব। এই ওষ্বধটি জীবাণ্বধ্বংস করতে ওস্তাদ। কিন্তু ভাইরাসকে পেনিসিলিন কিছ্ব করতে পারে না। সদি রোগের ঐ ভাইরাসগ্বলো কিন্তু রোদের তাপে সহজেই মরে যায়। বসন্ত, কলেরা, ডিপথেরিয়া প্রভৃতি রোগের আক্রমণ থেকে টিকা নিয়ে রেহাই পাওয়া যায়। কিন্তু ইন্ফ্রুয়েঞ্জার তেমন কিছু প্রতিষেধক বেরোয়নি এখনও। ঠাণ্ডা লাগা থেকে যতটা সম্ভব সাবধানে থাকতে হবে এজন্য। স্কুমার রায় অবশ্য তোমাদের একটা ওষ্বধের কথাও বলে দিয়েছেন। যদি সম্ভব হয় প্রীক্ষা করে দেখতে পারোঃ

> চাঁদের আলোয় পে'পের ছায়া ধরতে যদি পারো শ্বকলে পরে সদি-কাশি থাকবে না আর কারো।

কিন্তু সব রোগই যে জীবাণ্ থেকে হয় তাও নয়। আগেই বলেছি, শরীরের কয়েকটি গ্রন্থি বিকল হ'লে বা ভিটামিনের অভাব ঘটলেও রোগ হতে পারে। এমনি ধারা আর একটা বেয়াড়া রোগ দেখা যায়, যার নাম দেওয়া হয়েছে এলার্জি। কারও কারও কোনও জিনিষ সহ্য হয় না। কারও ডিম থেলে ম্খটা লাল চাকা-চাকা দাগে ভরে যায়, সারা গায়ে আমবাতের মত হয়ে পড়ে। কার্র বা চিংড়ি মাছ সহ্য হয় না একেবারেই। এগ্র্লিকে বলা হয়েছে এলার্জি।

ম,ত্যুর সাথে লড়াই

রোগের প্রতিকারঃ চিকিৎসা

শরীরটা 'ব্যাধিমন্দির' হলেও ব্যাধিটা কিন্তু শরীরের স্বাভাবিক অবস্থা নয়। কাজেই রোগটা ধরা পড়লেই তার থেকে মুক্তি পাওয়ার জন্য মানুষ চেণ্টা করে আসছে যুগে যুগে নানা ভাবে।

আদিম কালের লোকেরা প্রাকৃতিক সম্পদ দিয়েই রোগের চিকিৎসা করতে আরম্ভ করে। এজন্য তারা লতা-পাতা, ধাতু ও ফ্লল-ফলের মধ্যে, মাটি, জলের ধারা ও স্থেরিশ্মিতে রোগ প্রতিকারের পথ খ্রেজ পায়। তখনকার লোকে যাদ্ম মন্তে বিশ্বাস করত। রোগ নিবৃত্তির জন্য বিভিন্ন দেবদেবীর প্রজাও তখন প্রচলিত ছিল। তারা ভাবত, রোগ-শোক হচ্ছে কোনও দেবতার রাগের ফল। তাই দেবতার রাগ নিবৃত্তির জন্য প্ররোহিত ডেকে তারা শান্তি-স্বস্তয়ন, প্রায়শ্চিত্ত প্রভৃতির ব্যবস্থা নিত। কেউ কেউ তাবিজ, কবজ, মাদ্বলী প্রভৃতিও ধারণ করত।

তখন রোগ নির্ণয় ও চিকিৎসা বিদ্যা শৈখার জন্য সহজ স্বযোগ ছিল না। সেইজন্য অনেক অশিক্ষিত ব্যক্তিও চিকিৎসক হয়ে পড়ত।

এদের বলত হাতুড়ে চিকিৎসক।

কিন্তু তাই বলে সন্বাই তখন হাতুড়ে চিকিৎসক ছিল মনে করো না যেন। গ্রীস, ফ্রান্স প্রভৃতি দেশ প্রাচীন কালে চিকিৎসা বিদ্যায় খুব নাম করেছিল। করলে কি হবে, তখন ত' আর এখনকার মত এক দেশের সঙ্গে আর এক দেশের এত সহজ যোগাযোগ ছিল না। এখন সংবাদপত্র আছে, রেডিও আছে। শেলনে যাতায়াতের এবং দেশান্তরে গিয়ে কিছ্ব শিখে আসবার যথেন্ট স্ব্যোগ আছে। কেউ নতুন কিছ্ব আবিষ্কার করলে সঙ্গে সঙ্গে সে খবর ছড়িয়ে পড়বে সারা সভ্য জগতে। সেইজন্য প্রাচীনকালে কেউ কিছ্ব বড় কাজ করলে, অন্য দেশে তার খবর বের্বুত অনেক দেরীতে।

প্রাচীনকালে আমাদের ভারতবর্ষ ও চিকিৎসা বিদ্যায় এগিয়ে গিয়েছিল অনেকখানি।

প্রাচীন ভারতের বিশিষ্ট টিকিৎসক—স্বশ্রুত। অনেক রক্ষ চিকিৎসার কথা তিনি বলে গেছেন তাঁর বইতে। সাপের কামড়ের চিকিৎসার কথা বলতে গিয়ে তিনি কত রক্ষের সাপ আছে, বিষাক্ত সাপের কোন তিথিতে কি রকম বিষ থাকে, কি ভাবে তারা কামড়ায় সব বলেছেন। চিকিৎসার কথায় তিনি বলেছেন, প্রথমেই বাঁধন দিতে হবে। তারপর কামড়ানো জায়গা চিরে, চ্বুষে দ্বিষত রক্ত বের করে দেওয়ার কথা বলেছেন। আরও অনেক কথা বলেছেন তিনি এ সম্বন্ধে— যা আজকালকার বৈজ্ঞানিক চিকিৎসা পদ্ধতির সধ্যে বেশ মিলে যায়।

কেবল রোগ চিকিৎসাই নয়—শল্য চিকিৎসা বা অন্দ্রোপচার সম্বন্ধেও তিনি অনেক কথা বলে গেছেন। স্কুর্ত তাঁর 'সংহিতা' বইতে অন্দ্রোপচারের আগে রোগীকে বিশেষ বিশেষ ক্ষেত্রে সন্মোহনী দিয়ে অচেতন করে তার উপর অন্দ্রোপচার করতে বলেছেন। তারপর তাকে অন্য ওষ্ধ দিয়ে সচেতন করে তুলবার ব্যবস্থাও আছে। স্কুর্ত অর্শ, ভগন্দর, পাথরী, ক্যাটারাক্ট, হার্নিয়া প্রভৃতি রোগে অস্ত্র ব্যবহারের কথা বলেছেন। তখনকার দিনে অন্দ্রোপচারে প্রায় একশো পাঁচশ রকম ছর্রি কাঁচি প্রভৃতি ব্যবহৃত হ'ত। তিনি বলেছেন, অন্দ্রোপচার কালে চিকিৎসকের সহযোগী থাকবে। অন্দ্রোপচারের প্রের্বে রোগীকে উপবাসী রাখতে হবে।

প্রাকৃতিক চিকিৎসা—স্থাকিরণ

সূর্যই হচ্ছে সমস্ত শক্তির মূলাধার। প্রথিবীকে বাঁচিয়ে রেখেছে এই সূর্য। এই মহাদার্নতি সূর্য যে সমস্ত রোগর্প পাপকে বিনাশ করেন তা ভারতীয় ঋষিরা জানতে পেরেছিলেন। তাই আমাদের দেশে অতি প্রাচীনকাল থেকে সূর্য প্রজা চলে আসছে।

তোমরা যদি কেউ প্রী গিয়ে থাক তাহলে নিশ্চয়ই সেখান থেকে কোণারকের সূর্য মন্দির দেখে এসেছ। এটি তৈরি হয়েছিল খৃষ্ট জন্মের প্রায় দ্ব' হাজার বছর আগে। এই মন্দিরের বিগ্রহ সূর্য ছিল সোনা দিয়ে তৈরি। না, গালগল্প নয়—চীন পরিব্রাজক ইয়াং চিয়াং তাঁর বইতে সোনা দিয়ে তৈরি সূর্যদেবের এই বিরাট বিগ্রহের কথা লিখে গেছেন। তিনি স্বচক্ষে তা দেখেছেন।

এই মন্দিরটি তৈরির ইতিহাস প্রাণের শাশ্ব উপাখ্যানে লেখা আছে। শাশ্ব ক্ষয়িষ্ট্র ব্যাধিতে আক্রান্ত হন। তাঁর স্নায়্ত্র সকল কৃশ হ'য়ে পড়ল, বাঁচবার আশা থাকল না। তখন এই মুর্য মন্দির প্রতিষ্ঠা করে শাশ্ব প্রতাহ সূর্যোদয় ও সূর্যাস্ত কালে উন্মন্ত স্থারিশমতে দাঁড়িয়ে সূর্যের স্তবপাঠ করতে লাগলেন। তাতেই তিনি কুষ্ঠরোগ থেকে আরোগ্য লাভ করেন।

সূর্যকিরণের যে দূ্রারোগ্য ব্যাধিও নিরাময় করবার ক্ষমতা আছে—একথা ভারতবাসীরা অনেক আগেই জানতেন।

কেবল ভারতবাসীই নয়—অন্যান্য সভ্যদেশের লোকেরাও স্থকিরণের মহিমা ব্ঝতে পেরেছিল। ঈজিপ্টবাসীরা খৃণ্টজন্মের প্রায়
বারোশ' বছর আগে স্থপ্জা করত। পারস্যের লোকেরা করত খৃণ্টজন্মের ছ'শো বছর আগে। খৃণ্টজন্মের প্রায় চারশো বছর আগে গ্রীসের
লোকেরা স্থ-কিরণ দিয়ে যে রোগ সারানো যেতে পারে একথা ব্ঝতে
পেরেছিল। হীপোক্রেটস নামে একজন গ্রীক চিকিৎসক স্থিকিরণ
দিয়ে নানারকম জটিল রোগ সারিয়ে প্রচ্বর খ্যাতি অর্জন করেছিলেন।

কিন্ত কেন স্থাকিরণে রোগ সারে? স্থাকিরণের মধ্যে কি আছে? বিজ্ঞানীরা পরীক্ষা করে দেখেছেন, স্থাকিরণে যে সাতরঙা আলো দেখতে পাওয়া যায়, তা ছাড়াও ওতে আরও আলো আছে। চোখে অবশ্য তাদের দেখতে পাওয়া যায় না। এদের নাম দেওয়া হয়েছে— ইন্ফারেড রে ও আলট্রাভায়োলেট রে। ররীন্দ্রনাথ এদের বাংলা নাম দিয়েছেন লাল উজানী আলো এবং বেগনী পারের আলো। বেগনী পারের আলোর রোগ সারানোর ক্ষমতা অন্তুত। উন্ভিদ ও প্রাণীর বৃদ্ধি, দেহের গঠন ও পরিপূর্ণ স্বাস্থ্যের জন্য এটার যথেন্ট প্রয়োজন আছে। আমেরিকা, জাপান, রাশিয়া প্রভৃতি দেশে আলট্রাভায়োলেট রে ব্যবহার কমেই বৃদ্ধি পাচ্ছে। আমাদের দেশে এখনও মায়েরা কচি শিশ্বদের সরষের তেল মাখিয়ে রোদ্রে রাখেন। কৃষকেরা মাঠে রোদ্র ভোগ করে বলেই অনেক সময় তাদের শরীর ভালো থাকে।

রোদের মত জলমাটিও অনেক রোগ সারাতে পারে। গায়ে পলি-মাটি মাখলে খোস-পাঁচড়া, চুলকানির উপশম হয়। বেশি জবর উঠলে মাথায় জলের ধারা দিলে জবর কমে। মাথা ধরলেও কপালে জলপটি দেওয়ার ব্যবস্থা করা হয়।

গাছপালাও প্রাকৃতিক সম্পদ। অনেক রোগ চিকিৎসায় এর ব্যবহার দেখা যায়।

নানারকম ওষ্ধ আবিষ্কারের ফলে চিকিৎসকও হ'ল অনেক রকমের—কবিরাজী, হেকিমী, হোমিওপ্যাথ, এ্যালোপাথ—এইসব। নানারকমের চিকিৎসা পদ্ধতির ফলে চিকিৎসা বিদ্রাটও যে না ঘটে এমন নয়। তোমার কান কামড়াচ্ছে—পাঁচজনকে বল। দেখবে পাঁচজন তোমাকে পাঁচ রকমের ওষ্ধ বাৎলে দেবে!

আমরা কোন্ রকমের চিকিৎসা মেনে নেব? এটা বিজ্ঞানের যুগ।
কাজেই বিজ্ঞানসম্মত চিকিৎসাই আমাদের মেনে নেওয়া উচিত। যিনি
বিজ্ঞানসম্মত চিকিৎসা করেন এবং অভিজ্ঞ, তাঁরই পরামর্শ নিতে হবে
আমাদের। 'বিজ্ঞানসম্মত' কথাটি একট্ব পরিষ্কার করে বলা দরকার।
সাপে কামড়ালে ধ্বলো পড়ার বাঁধন দেওয়ার চাইতে দড়ির বাঁধন
বিজ্ঞানসম্মত। মন্তর পড়ে বিষ নামানোর চেয়ে ক্ষতস্থান চিরে এবং
'সাক্' করে বিষ তুলে ফেলা বিজ্ঞানসম্মত। অস্ত্রোপচার করবার আগে
ঐ স্থানে মৃদ্ব কার্বলিক এ্যাসিডের মতো রোগজীবাণ্ব নাশক ওষ্ধ
দিয়ে ব্যাশ্ডিজ করে নেওয়া বিজ্ঞানসম্মত। খ্যাপা কুকুরে কামড়ালে
'মালসা চালান' দিয়ে বিষ নামানোর চেয়ে জলাতংক রোগের ইনজেক্সন্দেওয়া বিজ্ঞানসম্মত।

যা রোগের প্রতিষেধক তা' বাদ দেওয়া চলে না। চিরতা, কালমেঘ, অর্জ্বন বৃক্ষের ছাল. শ্বেতপ্রিণিমা বা প্রনর্নবা শাক, বাসকের পাতা এবং আরও কত উদ্ভিদ থেকে বিভিন্ন রোগের অব্যর্থ ওষ্থ পাওয়া যায়। কিন্তু সব সময় এগর্বল যোগাড় করা যায় না—সহরে যোগাড় করা ত' আরও ম্বিকল। তাই এইসব দরকারী গাছের পাতা বা ছালের নির্যাস নিয়ে বিজ্ঞানসম্মত উপায়ে ওষ্ধ তৈরি হচ্ছে। কেবল গাছ-

পালাই নয়—তে কিছাঁটা চালের কু ড়োয় থাকে ভিটামিন 'বি'। পাড়া-গাঁয়ের চাষীরা এই ভিটামিন যথেন্ট পায়। যারা পায় না, তাদের জন্য রাসায়নিক প্রক্রিয়ায় ওটা তৈরি হয়। এইভাবে অন্যান্য ভিটামিনও বিজ্ঞানীরা তৈরি করছেন।

আদিম কালের মান্বেরা জানত, দিনের পর রাত্তির হয়, শীতের পর আসে গ্রীষ্ম। এটা যেমন নিশ্চিত, তেমনি মানব শরীরে ব্যাধির আক্রমণও নিশ্চিত। কিন্তু কেন এসব হয় তা তারা জানত না। যাঁরা চিন্তাশীল—তাঁরা ষ্বুগে য্বুগে এই 'কেন'র উত্তরই খ্রুঁজে বেড়িয়েছেন। ব্যাধির ব্যাপারেও কি, কেন এবং তার নিরাময়ের উপায় কি, এইগর্বল হ'ল বড় প্রশন। দ্বঃখ-কন্ট, ভুলদ্রান্তি, উপহাস এবং ব্যর্থতার ভিতর দিয়ে এই প্রশনগর্বালর সমাধানের অক্লান্ত সাধনা করেছেন চিন্তাশীল মনীষীরা। তাঁদের আত্মত্যাগ ও সাধনার ফলেই আজ আমরা অনেক ক্লেত্রে রোগ-যন্ত্রণা ও ব্যাধির হাত থেকে আত্মরক্ষা করতে সমর্থ হয়েছি।

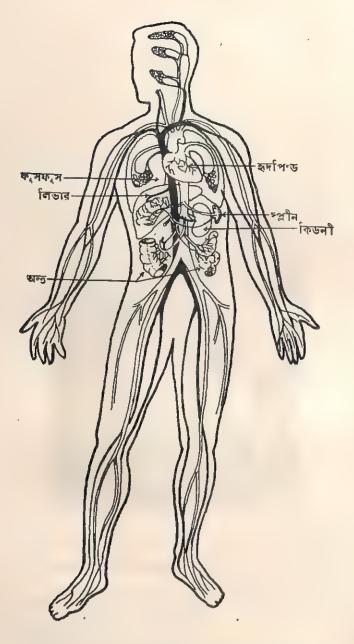
চিকিংসা বিজ্ঞানে অভিনৰ আবিৎকার

রক্তচলার পথঃ বাঁ দিকে ব্রকের উপর হাত রাখলে ব্রুতে পারবে, কি একটা জিনিষ ব্রকের ভিতর সব সময় ধ্রক্ ধ্রক্ করছে। এটাই হ্দ্পিশ্ড বা হাটা। এটি দেখতে পাঁচ ইণ্ডি লম্বা, আড়াই ইণ্ডি চওড়া এবং আড়াই ইণ্ডি প্রর্ একটা পেশীময় থলের মতো। নিজের হাত মর্ঠো করলে যত বড় হয় প্রত্যেক লোকের হৃদ্পিশ্ড আকারে তত বড়। এই যক্রটি মাতৃগর্ভ থেকে মানবদেহের মৃত্যু পর্যক্ত কখনও স্থির থাকে না, সব সময়েই পাম্প করে রক্তম্রোতকে ঠেলে দিচ্ছে ধ্মনীগর্নালর



উইলিয়াম হার্ভে তাঁর রম্ভ চলাচলের থিয়োরী পরীক্ষা করে দেখাচ্ছেন।

মধ্যে। হৃদ্পিণ্ডের চাপে রক্ত ফ্র্সফ্রসের ভিতর দিয়ে ঘ্ররে আসে।
আমরা প্রশ্বাসের সংখ্য যে বায়্ব ফ্র্সফ্রসের মধ্যে নিই, তা' ওই
রক্তকে শোধন করে দেয়। এই শোধিত রক্ত আবার ধমনীর ভিতর দিয়ে
শরীরের সর্বত্র ছড়িয়ে পড়ে। রক্তপ্রবাহ যে পরিমাণ শক্তিকে ঠেলা দিয়ে
এগিয়ে যায় তারই নাম রক্তের চাপ (ব্লাড প্রেসার)। আমাদের দেশে
রক্তের স্বাভাবিক চাপ—বয়সকে দ্ব' ভাগ করে তার সংখ্য একশো যোগ
করলে যত হয় তত মিলিমিটার।



মানবদেহে রক্ক সম্ভালন ; রক্ত কেবল একদিকেই প্রবাহিত হয় আর হৃদ্পিণ্ড পাম্প করে রক্তকে ব্তাকার পথে চালিত করে।

অনেক দিন ধরে শারীর-বিজ্ঞানীরা বলে আসছিলেন যে, জীব-দেহের রক্ত-তৈরি হয় যকৃৎ থেকে। এক ধরনের রক্ত হৃদ্পিন্ডের ডান দিক থেকে এসে অসংখ্য শিরা উপশিরার ভিতর দিয়ে সারা দেহে ছড়িয়ে পড়ে। আর এক ধরনের রক্ত আসে হৃদ্পিন্ডের বাঁ দিক থেকে এবং ধমনী, উপধমনীর ভিতর দিয়ে সারা শরীরে ছড়িয়ে পড়ে। কিন্তু সম্তদশ শতাব্দীর প্রথমার্থে হার্ভে নামে এক বিজ্ঞানী প্রমাণ করলেন, রক্ত কেবল এক দিকেই প্রবাহিত হয়। শিরা, উপশিরা দিয়ে রক্ত কেবল হৃদ্পিন্ডের দিকেই যেতে পারে। হৃদ্পিন্ডের ডানদিক থেকে রক্তপ্রবাহ সারা শরীরে যায় না।

তিনি আরও বললেন—রক্ত দ্ব'রকম নয়। একই রকম রক্তকে হৃদ্পিণ্ড পাম্প করে তার বৃত্তাকার পথে চালিত করছে। ধমনীগ্রনির নিজেদের ধ্বক্ধ্বক্ করবার ক্ষমতা নেই। হৃদ্পিশ্ডের
ধ্বক্ধ্বানির জন্যই নাড়ীর ধ্বক্ধ্বানি।

আজকের অস্ত্র চিকিৎসক গ্লাসটিকের কৃত্রিম নলের সাহায্যে রক্তকে চালিত করছেন, মুমূর্য্ব রোগীর দেহে অপরের হৃদ্পিন্ড সংযুক্ত করে হৃদ্যন্তের ক্রিয়া অব্যাহত রাখছেন, কিন্তু প্রায় তিনশো বছর আগে জীবদেহের রক্ত সণ্ডালন প্রণালী সম্বন্ধে হার্ভে যে ব্যাখ্যা দিয়েছিলেন, তার উপর নির্ভার করেই এগিয়ে এসেছে বর্তমান চিকিৎসা বিজ্ঞান এতখানি!

ম্যালেরিয়াঃ গোড়ার দিকে রোগ ছিল, কিন্তু প্রতিকার ছিল না।
খ্ব কাঁপিয়ে জব্ব আসত মান্ব্যের, পিপাসা হত, তারপর হাত-পা
অবশ হয়ে মারা যেত। একজন, দ্ব'জন নয়—হাজার হাজার মান্ব্য,
লক্ষ লক্ষ মান্ব্য এইভাবে মারা যেত। আমেরিকা, আফ্রিকা ও
এশিয়ায় কত সম্দধ জনপথ এই জব্বে ধ্বংস হয়ে গেছে। বাংলার
পল্লীকে একদিন শমশান করেছে এই জব্বে।

কি এই জনুরের নাম, কেনই বা এই জনুর হয়—কেউ তা জানত না। তবে লোকে লক্ষ্য করল, ভাপসা জলার আশেপাশে এই রোগের প্রকোপটা খনুব বেশি। তাই তারা মনে করল, দুবিত (mal) বায়নুর (air) জন্যই এই জনুর হয়। একজন ইটালিয়ান সেইজন্য এই জনুরের নাম দিলেন—mal air. তার থেকেই আমরা 'ম্যালেরিয়া' নামটি পেলাম।

এই জনুরের ওষ্থও পাওয়া গেল আকস্মিকভাবে। লিমা দেশের কয়েকজন লোক দেখল, কোনও জায়গার জল খাওয়ালে এই জনুর আস্তে আস্তে কমে আসে। কি আছে এই জলে, যার জন্য জলের আস্বাদটা হয় তেতো এবং এই জলে জনুর সারে? তারা দেখল, 'কিনা' (Quina) বলে একরকম গাছের ডালপালা পড়েছিল সেখানকার জলের মধ্যে। এই গাছের ছালের রস ভীষণ তেতো। তখন থেকে তারা কারও জবর হলে এই গাছের ছাল সিন্ধ করে তাকে খাওয়াতো।

স্পেন দেশের ভাইসরয়ের স্ত্রীর নাম ছিল—কাউণ্টেস অব সিনকন। তাঁর একবার এই জনুর হয়। স্থানীয় চিকিৎসকেরা ঐ 'কিনা' গাছের ছাল সিন্ধ করে তাঁকে খাওয়ায়। জনুর সেরে যায়। সিনকন সেরে উঠে ম্যালেরিয়ার যম এই অব্যর্থ ওষ্ম্বটি সাধারণের মধ্যে প্রচার করেন। তথনকার উদ্ভিদতত্ত্ববিদ্ লিনিয়স সাহেব সিনকনের গোরবে এই গাছের নাম দেন—সিনকোনা। এটা প্রায় সাড়ে তিনশো বছর আগের কথা।

যথন জানা গেল, সিনকোনার ছালে ম্যালেরিয়া সারে, তখন থেকেই এই গাছের আদি জন্মস্থান দক্ষিণ আর্মেরিকায় এই গাছ আনতে লোকে ছ্বটল। নানা দেশের ব্যবসায়ীরা নৌকা ভার্ত করে এই গাছের ছাল আমদানি করতে লাগল। অন্যান্য দেশেও এই গাছের আবাদ আরশ্ভ হয়ে গেল।

কিন্তু দেড়শো বছর আগেও সিনকোনার ছালে ম্যালেরিয়া রোগ কেন সারে তা কেউ বলতে পারত না। ১৮২০ সালে দ্ব'জন রসায়নিদ্ প্যারিসের এক রসায়নাগারে সিনকোনা গাছের ছাল থেকে জবর নিবারণের যে বস্তুটি (উপক্ষার—alkaloid) আবিষ্কার করলেন, গাছের আদি নাম 'কিনা' (quina) থেকে তার নাম হল কুইনিন। রোগটির চিকিৎসা পাওয়া গেল, কিন্তু ম্যালেরিয়া কেন হয়, কি করেই বা তা সংক্রামিত হয় তা জানা গেল না। যাবেই বা কি করে?—সে যে অতি ক্ষরে, অদৃশ্য শর্ব। খালি চোখে তাদের দেখবার উপায় নেই। কিন্তু তব্ব লোকে অনুমান করেছিল, ভাপসা জলা জায়গার আশ্পাশে একরকম অদৃশ্য ক্ষরে জীব তাদের ডিম ছাড়ে। তার বাচ্ছা হয়। তাদের খালি চোখে দেখা যায় না। তার থেকেই ছড়িয়ে পড়ে এই রোগ।

অণ্বীক্ষণ-যন্তঃ হল্যাণ্ডে লিউএন হ্বক নামে একজন লোক ছিলেন। তিনি শ্বনেছিলেন, খ্ব পরিষ্কার কাঁচখণ্ড ক্রমাগত ঘষবার ফলে এমন একটা শক্তি লাভ করে, যাতে তার ভিতর দিয়ে তাকালে খ্ব ছোট জিনিয়কে বড় করে দেখায়। তিনি তারপর থেকে কাঁচ ঘষে ঘষে নানাধরনের লেন্স তৈরি করতে লেগে গেলেন। একদিন একটা নোংরা বন্ধ জলার থেকে এক ফোঁটা জল নিয়ে তিনি তাঁর ঐ ঘষা কাঁচের ভিতর দিয়ে তাকিয়ে দেখলেন—আশ্চর্য ব্যাপার! ঐ এক ফোঁটা জলের মধ্যে কত সব ছোট ছোট জন্তু! তারা সাঁতরাচ্ছে, খেলা করছে, মারামারি করছে। তাদের কেউ লম্বা, কেউ গোল আবার কেউ বা চৌকো! লম্বা

কাঠির মতো যাদের চেহারা তাদের নাম দেওয়া হ'ল 'ব্যাকটেরিয়া'। গ্রীক ভাষায় কাঠিকে বলে—ব্যাকটোণ। তার থেকেই এই নাম।



হকে তাঁর তৈরি এক ধরনের মাইক্রোসকোপ দিয়ে রোগ জীবাণ্কে বড় করে দেখছেন।

এইসব ক্ষ্বদে জানোয়ারই হচ্ছে আমাদের আসল যম। বেশির ভাগ রোগই হয় আমাদের এদের জন্যে। একথা অবশ্য আবিষ্কার হয়েছিল অনেক পরে। যাঁরা তা আবিষ্কার করেন তাঁদের মধ্যে অবশ্য দ্বজনের নাম করতেই হবে। তাঁদের একজন—লব্বই পাস্তুর। আর একজন রবার্ট কখ্।

হাঁ, কথা হচ্ছিল ম্যালেরিয়ার জীবাণ্ম নিয়ে। খালি চোখে এদের দেখা যেত না, কিন্তু অণ্মবীক্ষণ আবিষ্কার হওয়ার পর এরা আর গা-ঢাকা দিয়ে থাকতে পারল না।

বিভিন্ন দেশের পৌরাণিক কাহিনীতে দেখা যায়, বড় বড় বীরেরা বিকটাকার রাক্ষস, অতি হিংস্র ড্রাগন প্রভৃতিকে হত্যা করে কীতিমান হয়েছেন। কত মান্ত্র মেরেছে এইসব রাক্ষস আর ড্রাগনেরা?—দ্ব'শো, পাঁচশো, হাজার! কিন্তু এই ম্যালেরিয়ার জীবাণ্ত্ব—এরা-মেরেছে চোরা গ্রুণিত মার,—লক্ষ লক্ষ মান্ত্রের প্রাণ-সংহার করেছে এরা। তাছাড়া রাক্ষস বা ড্রাগন—কত বড়, কোথায় থাকে সবই জানা যায়। কিন্তু ম্যালেরিয়ার জীবাণ্বর হাদশ পাওয়া যায়নি বহুকাল। জানা যায়নি তার আকৃতি-প্রকৃতি বা বাসস্থান। সেইজন্য আমরা বলব, যিনি এই অদ্শ্য ক্ষ্বদে শয়তানের হাত থেকে কোটি কোটি মান্বের প্রাণরক্ষা করলেন—তাঁর কীতি কখনও স্লান হবে না। যুগ যুগ ধরে সভ্যমান্ব তাঁর কথা কৃতজ্ঞতার সঙ্গে স্মরণ করবে। এই কীতিমান হচ্ছেন—সার রোনাল্ড রস্।



হ_নক মাইক্রোসকোপ। এখন বিজ্ঞানীরা বৈ ধরনের উন্নততর মাইক্রোসকোপ ব্যবহার করেন তার সাথে লিউন্নেন হ_নকের তৈরি মাইক্রোসকেপ্রেপ চেহারার যথেষ্ট মিল আছে।

ল্যাভেরান নামে একজন ফরাসী ভাক্তার প্রচার করেন যে, মশাতেই ম্যালেরিয়া ছড়ায় ; কিন্তু তাঁর কথায় কেউ বড় একটা গ্রহ্বত্ব দেয়নি। স্কটল্যাণ্ডবাসী মেজর রোনাল্ড রস্ এই সময়ে ভারতে মেডিক্যাল সারভিসে আসেন। তিনি ল্যাভেরানের কথার সত্যতা জানবার জন্য মশাকে নিয়ে উঠে পড়ে লেগে যান।

কতকগন্নি লোককৈ মশারি না দিয়ে কয়েকদিন ধরে তাদের মশার কামড় খাওয়ানো হল। তারপর তাদের রক্ত পরীক্ষা করে ডাঃ রস কোনও ম্যালেরিয়ার জীবাণ্য পেলেন না। এইভাবে দিনের পর দিন চলল তার পরীক্ষা। কেবল ম্যালেরিয়া রোগীর রক্তই নয়—মশার দেহকেও খণ্ড খণ্ড করে পরীক্ষা চলল।

অবশেষে রস আবিৎকার করলেন, সব মশার কামড়েই ম্যালেরিয়া হর না। এনাফিলিস নামে একরকম মশকীর কামড়েই ম্যালেরিয়া হয়। এরা ম্যালেরিয়া রোগীকে কামড়িয়ে তার রক্ত নেয়। আবার সেই রক্ত অন্য লোককে কামড়াবার সময় তার দেহে ঢ্বিকয়ে দেয়। এইভাবেই ম্যালেরিয়া রোগ ছড়িয়ে পড়ে।

১৯০২ সালে স্যার রোনাল্ড রস্ তাঁর এই অভূতপূর্ব আবি-ব্দারের জন্য নোবেল প্রেজ্কার পান।

কলকাতার পি. জি. হাসপাতালের (এখনকার এস, এস কে. এম. হাসপাতাল) একটা নীচ্ব পাঁচিলের ফটকের মাথায় রস্ নিজে একটি কবিতা রচনা করে গেছেন। তার শেষাংশ এইঃ

I know this little thing—
A myriad men will save,
O Death, where is thy sting?
Thy victory, O Grave?

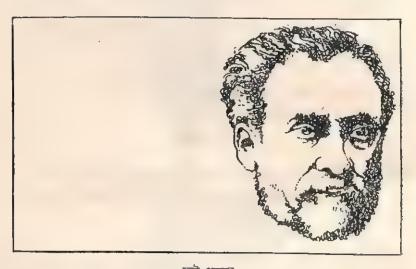
অর্থাৎ—আমি জানি, ছোট্ট এই আবিষ্কার বাঁচাবে অর্গাণত মান্বের প্রাণ। ওগো মৃত্যু, আর তুমি কি করতে পারবে? শ্মশান, তুমি জয় করবে কাকে?

রোগ-জীবাণ্টঃ ফরাসী দেশের রসায়ন শাস্তের অধ্যাপক লাই পাস্তুরের নাম কে না জানে? অণ্ট্রবীক্ষণ সাহায্যে তিনি আবিষ্কার করেন, রোগের জীবাণ্ট্র আছে এবং রোগকে এক দেহ থেকে আর এক দেহে জীবাণ্ট্ররাই ছড়িয়ে দেয়। জীবাণ্ট্র আসে বায়্ট্র থেকে ধ্বলোর সঙ্গে। ধ্বলো হচ্ছে জীবাণ্ট্র বাহন আর বায়্ট্রছে ধ্বলোর বাহন।

ফরাসী দৈশে একবার রেশম কীটের মড়ক লেগেছিল। পাস্তুর পরীক্ষা করে দেখলেন, খুব ছোট একরকম রোগ জীবাণ্ ঐ সব রেশম কীটের গায়ে লেগে রয়েছে। এদের প্যারাসাইট বলা হয়। প্যারাসাইটগর্লি নণ্ট করে দিয়ে পাস্তুর তাঁর দেশের রেশম শিল্পকে রক্ষা করেন। আর একবার দেশের পশ্বমহলে মড়ক লাগল। গর্-ভেড়া-ছাগল একধার থেকে মরতে আরম্ভ করল। এবারও পাস্তুরের ডাক পড়ল। তিনি দেখলেন, রোগগ্রস্ত জীবের কাছ থেকে একরকম জীবাণ্ স্কুস্থ প্রাণীর দেহেও সংক্রামিত হয়। এই জীবাণ্বগ্বলিকে দ্বর্বল করে দেওয়ার কৌশল পাস্তুর আবিষ্কার করলেন। তারপর তিনি পরীক্ষা করে দেখলেন, এই দ্বর্বল রোগজীবাণ্ব যদি স্কুস্থ প্রাণীর দেহে ঢ্কানো (ইনোকুলেট) যায়, তাহলে স্কুস্থ প্রাণীগ্বলি রক্ষা পেতে পারে।

লোকে তাঁর কথা প্রথমে বিশ্বাসই করতে পারেনি। রোগ-জীবাণ্ম শরীরে ঢ্য়াকিয়ে আবার সেই শরীরকেই রোগের হাত থেকে রক্ষা করা—এ আজগত্ত্বি ব্যাপার বিশ্বাস করবেই বা কে!

কিন্তু পাস্তুর প্রমাণ করে দিলেন, তা সম্ভব। তিনি কতকগ্বলি মেষের শরীরে দ্বর্বল রোগ-জীবাণ্ব ঢ্বাকিয়ে এবং কতকগ্বলির শরীরে



লুই পাস্কুর জন্মঃ ১৮২২, মৃত্যুঃ ১৮৯৫ ; ফরাসী জীববিজ্ঞানী পাস্তুর সর্বপ্রথম জীবাণ্ অ্যবিষ্কার করে বিজ্ঞান জগতে তোলপড়ে এনে দেন।

তা না ঢ্রাকিয়ে প্রত্যক্ষ দেখিয়ে দিলেন যে, যেগর্বালর শরীরে জীবাণ্র দ্বানো হয়েছিল তারা বে'চে গেল—আর যাদের শরীরে ঢ্রকানো হয়নি, তাদের প্রত্যেকটি গেল মরে!

জলাত ক রোগঃ আগের দিনে ক্ষ্যাপা শিয়াল কুকুরে কামড়ালে তার কোন চিকিৎসা ছিল না—সকলেই মরে যেত। কাঠোর পরিশ্রম আর ধৈর্য নিয়ে পাস্তুর আবিষ্কার করলেন, এক রকম জীবাণরে দ্বারা ঐ রোগ হয়। তিনি ঐ জীবাণ্য ধর্পসের ওষ্ধ তৈরি করলেন। একটা পাগলা কুকুর যদি আর একটা স্কথ কুকুরকে কামড়ায়, তাকে ঐ 'ভ্যাকসিন' দিলে সে আর ক্ষ্যাপে না।

কিন্তু মান্ব্যের বেলায় কি হবে? পান্তুর সাহস পাচ্ছিলেন না— মান্ব্যের উপর এর পরীক্ষা চালাতে। অবশেষে তিনি স্থির করলেন, নিজের উপরই তিনি এই পরীক্ষা করে দেখবেন। এ সম্বন্ধে তিনি তাঁর এক বন্ধ্বকে লিখেছিলেন— I have a good mind to begin on myself. অর্থাৎ অগত্যা নিজের উপরই এই পরীক্ষা চালিয়ে আমি দেখব।

কিন্তু এ ভাবে দেখবার প্রয়োজন হয়নি তাঁর। কয়েকদিন পরেই এক মা তার পাগলা কুকুরে কামড়ানো সন্তানকে নিয়ে উপস্থিত তাঁর কাছে। ছেলেটির বয়স মাত্র ন-বছর। দ্বিদন আগে তাকে একটা ক্ষ্যাপা কুকুরে দেহের চৌন্দ জায়গায় কামড়িয়ে দিয়েছে, সে হাঁটতে পারছে না—তার জামায় রক্ত আর কুকুরের লালা জড়িয়ে আছে। ছেলেটি ভয় পেয়ে গিয়েছে খ্ব। তার মা পাস্তুরের পা জড়িয়ে ধরে বলল,—আমার একমাত্র ছেলে, ওকে বাঁচান।

কি করবেন পাস্তুর? চিন্তা করবার সময় কোথায়? তিনি দেখলেন, ছেলেটির মৃত্যু অবধারিত। তাঁর ওষ্ধ দিয়ে তাকে বাঁচান যায় নাকি? কেন যাবে না? যদি পশ্র উপর ওষ্ধের কাজ হয় তাহলে মান্বেষর উপরই বা কেন হবে না? তিনি পর পর কয়েকটা ইনজেকসন দিয়ে দিলেন তাকে। কিছ্বদিন পরেই সে স্কথ হয়ে গেল। পাস্তুরের জয়-জয়কার পড়ে গেল চার্রাদকে।

তাঁর এই আবিষ্কারের ফলে জগতে প্রতি বংসর লক্ষ লক্ষ লোক আজও মৃত্যুর হাত থেকে রক্ষা পেয়ে আসছে।

বসন্তের টিকাঃ পাস্তুর তাঁর 'ভ্যাকিসন' তৈরি করে জগণ্বিখ্যাত হয়েছেন। কিন্তু এই ওম্ধ আবিষ্কারের মতলবটা পেয়েছিলেন তিনি এডওয়ার্ড জেনারের কাছে। তিনি ইংল্যান্ডের লোক। ইংল্যান্ডে তথন প্রায়ই বসন্ত মহামারী রুপে দেখা দিত। জেনার লক্ষ্য করলেন, যাদের জল-বসন্ত হয় তাদের খাঁটি বসন্ত স্মেলপক্স) হয় না। আবার কারও খাঁটি বসন্ত হলে পরে আর তার সাংঘাতিক বসন্ত হয় না কোনদিন। জেনার গর্র গায়ের বসন্ত থেকে বীজ নিয়ে মান্বের গায়ে দিয়ে টিকার প্রচলন করেন। আজ সারা বিশেবর লোক তাঁর এই আবিষ্কারে ধন্য হয়েছে।

আমরা সবাই টিকা নিই. কিন্তু দেখা যায় কারো টিকা উঠেছে

কারও ওঠেনি। কোন্টা ভালো? দুই-ই ভালো। টিকে নেওয়া মানে ঐ রোগেরই খুব সামান্য স্ক্রেতম অংশ যদি আগেভাগেই কারো শরীরে ঢুর্নিকয়ে দেওয়া ষায়, তাহলে শরীরের মধ্যেই তার কতকগ্র্লি প্রতিষেধক তৈরি হতে থাকে—বিজ্ঞানীরা যাকে বলেন—'এ্যান্টিবডি'। শরীরের মধ্যে এই এ্যান্টিবডি বা প্রতিষেধক একবার তৈরি হয়ে গেলে রোগটা যদি পরে কখনও প্রবলভাবে আক্রমণ করতে আসে, তখন তাকে ঠোকয়ে রাখবার উপযুক্ত ব্যবস্থা দেখা যাবে, শরীরের মধ্যে আগেই তৈরি হয়ে আছে।



অন্টাদশ শতাব্দীর একটি কার্ট নে ডাক্কার এডওয়ার্ড জেনারকে রোগীর দেহে বসস্তের প্রতিষেধক ভ্যাকসিন দিতে দেখা যাচ্ছে। এখানে কার্ট নিস্ট ছবির ভয় পাওয়া লোকগন্সির চিত্র তুলে ধরেছেন।

কারও টিকা না উঠলে ব্রুতে হবে, প্রতিষেধক তার দেহের ভিতরেই আছে। আবার উঠলে ব্রুতে হবে, দেহে প্রতিষেধক ছিল না, এইবার তারা ঢ্রুকল। টিকা নেওয়াটাই বড় কথা। উঠা না-উঠা বড় কথা বা চিন্তার কথা নয়।

ডিপথেরিয়া ও কলেরাঃ প্রায় একশো বছর আগে সারা ইউরোপের বৃকে ডিপথেরিয়া রোগ ছড়িয়ে পড়েছিল। শিশ্বদেরই এই রোগ হয় বেশি। ডাক্তার লোফলার এই রোগের জীবাণ্ব নিয়ে গবেষণা করতে গিয়ে আবিষ্কার করলেন,—'ক্লেব' বলে একরকম জীবাণ্ট্র ডিপ-থেরিয়ার কারণ। তিনি পরীক্ষা করে আরও দেখলেন, এ রোগ একটা গণ্ডীর মধ্যে থাকে—সারা দেহে ছড়িয়ে পড়ে না। এর জীবাণ্ট্র হুদ্যক্রকে নন্ট করে দেয়।

এই সময়ে এমিল বেরিং নামে আর এক বিজ্ঞানী নানারকম পরীক্ষার পর আবিষ্কার করলেন—আয়োডিন ট্রাই ক্লোরাইডে এই

রোগ ভালো হয়।

অ্যাণ্ট্রবিডর কথা আগেই বলেছি। ডিপথেরিয়া রোগে শরীরে এই অ্যাণ্ট্রবিড ঢুকিয়ে দেওয়া হয়। এর সিরাম তৈরি করবার জন্যে ঘোড়ার রক্তের মধ্যে দফায় দফায় এই রোগের বীজ ঢুকানো হয়। ফলে তার রক্তের মধ্যে ডিপথেরিয়া এ্যাণ্ট্রবিডর পরিমাণ যায় খুব বেড়ে। রোগীর দেহে ওটা ইন্জেকসন করলে আসল বীজাণ্র হয় বিনাশ। ফলে রোগী বেচে যায়।



রবার্ট কথ্ (১৮৪৩-১৯১০)—যক্ষ্মা জীবাণ্র আবিষ্কারক। এই অসাধারণ জার্মান ডাঙার গত শতাব্দীর শেষ দিকে লুই পাস্কুরের সংগে জীবাণ্ম বিদ্যা বিজ্ঞানকে স্প্রতিষ্ঠিত করেছেন।

কলেরা যখন মহামারী রূপে দেখা দেয় তখন সে হয় এক ভয়াবহ অবস্থা। অনেকে বাড়ীঘর ছেড়ে পালায়। গ্রাম শ্মশান হয়ে পড়ে।

জার্মান ডাক্তার রবার্ট কথ কলেরার প্রতিষেধক কিছ্ আবিষ্কার করবার জন্যে নানারকম জীবাণ্ ঘার্টছিলেন। জীবাণ্ থেকেই যে ব্যাধির উৎপত্তি একথা তখন কেউ জানত না; বিশ্বাসও করতে চাইত না। কিন্তু কথ্মনে করেন, ডিপথেরিয়া, টাইফয়েড, কলেরা প্রভৃতি
যত রকমের ব্যারাম দেখা যায়—তার প্রত্যেকটি স্ভিট্ন করে বিভিন্ন
রকম জীবাণ্বতে। তিনি কলেরা রোগে একটা নতুন ধরনের জীবাণ্ব
দেখতে পেলেন। এগর্বলি দেখতে অনেকটা 'কমা'র মতো। এ সম্বন্ধে
আরও তথ্য সংগ্রহের জন্য তিনি ভারতে এলেন। কলকাতার মেডিকেল
কলেজে তিনি 'কমা জীবাণ্ব' নিয়ে গবেষণা আরম্ভ করলেন। তিনি
দেখলেন, এই ধরনের জীবাণ্ব অন্য কোনও রোগের মধ্যে পাওয়া যায়
না। কখ্ ঘোষণা করলেন, কমা জীবাণ্ব পেটে না গেলে কখনও কলেরা
হতে পারে না। জলের মাধ্যমেই এই রোগ পেটে ঢোকে।

এরপর প্যারিসের ডাক্তার কোলে আবিষ্কার করলেন, কলেরার টিকা।

কখ্ যক্ষ্যা রোগের জীবাণ্বও আবিষ্কার করেছিলেন। সেইজন্য যক্ষ্যা রোগকৈ—Koch's disease বা কখ্ রোগও কেউ কেউ বলেন।

কালাজনুরঃ কালাজনুরের রোগার চেহারা দেখলেই আঁতকে উঠতে হয়। হাত-পা হয়ে যায় সর্ সর্, পেটটি অসম্ভব মোটা আর গায়ের রং হয় কালো। একদিন আসাম ও বাংলাদেশকে এই কালাজনুর ধ্বংসের পথে নিয়ে যাচ্ছিল। এই ধ্বংসের হাত থেকে দেশকে রক্ষা করলেন একজন বাঙালী ডাক্তার—ইউ. এন. ব্রহ্মচারী।

ডাঃ ব্রহ্মচারী যখন ক্যান্বেল হাসপাতালের ডাক্তার তখন তিনি দেখতেন, দলে দলে কালাজনুরের রোগী আসছে। হাসপাতাল থেকে ওষ্ধ দেওয়া হচ্ছে, অথচ ফল হচ্ছে না। রোগীরা কত আশা করে আসে তাঁদের কাছে, কিন্তু তাঁরা অক্ষম, কিছ্বই করতে পারেন না তাঁরা। শত শত মায়ের চোখের জল ডাঃ ব্রহ্মচারীকে ব্যাকুল করে তুলল।

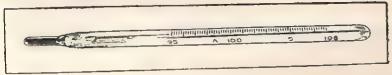
এই সর্বনাশা রোগের ওষ্থ কি? দিনরাত ভাবতে লাগলেন ডাঃ ব্রহ্মচারী। পরীক্ষার পর পরীক্ষা চলল। অবশেষে তিনি ইউরিয়া দিয়ে তৈরি করলেন—পিটবানিক এ্যাসিড। এটা একটা নতুন ওষ্ধ। এর নাম দিলেন তিনি ইউরিয়া পিটবামিন। এই ওষ্ধে কালাজনরের রোগী আশ্চর্য ভাবে সেরে উঠতে লাগল। দেশ-বিদেশে ডাঃ ব্রহ্মচারীর নাম ছড়িয়ে পড়ল।

থারমোমিটার ও স্টেথোস্কোপঃ অণ্বীক্ষণ-যন্ত আবিষ্কারের ফলে রোগ-জীবাণ্বকে ধরতে পারা গেছে। এটা আবিষ্কৃত না হলে আরও বহুকাল আমাদের কলেরা, ম্যালেরিয়া, টাইফয়েড প্রভৃতি রোগে ভূগতে হত। থার্মের্যামটার আবিষ্কারের ফলে চিকিৎসাটা অনেক সহজসাধ্য হয়েছে। ব্যাধির প্রকোপটা জবরে জানিয়ে দেয়। আবার জবর কতখানি উঠল নামল তা জানিয়ে দেয় থার্মোমিটার। অণ্টাদশ শতাব্দীর প্রথম দিকে ফ্রান্সের ফারেন হাইট পারদয্বস্ত থার্মোমিটার আবিষ্কার করেন।

চিমটি আর কমণ্ডল্ব যেমন সাধ্ব-সন্ন্যাসীর পরিচয়, স্টেথো-স্কোপও তেমনি ডাক্তারকে চিনিয়ে দেয়। চোণ্ডেগর মতো এই যক্রটিকে

ডাক্তারেরা গলায় ঝ্রালিয়ে ঘ্ররে বেড়ান।

এই যন্ত্রটা আবিষ্কার করেন ফরাসী দেশের এক ডাক্টার। তাঁর নাম লেলে। তিনি একদিন দেখলেন, ছেলেরা খেলা করবার সময়—কাঠের একপ্রান্তে একজন কান পেতেছে আর অপর প্রান্তে আর একজন কাঠের উপর টোকা মেরে থবর পাঠাচ্ছে। লেন্নে ভেবে দেখলেন, রোগীর ব্রকরে ভিতর যে শব্দ হয়, তাও তো এই রকমে বাইরে থেকে শোনা যেতে পারে। তিনি প্রথমে একরকম কাগজের চোঙা ও পরে একরকম কাঠের চোঙা ব্যবহার করে রোগীর ব্রকর রকমারি শব্দ কানে শ্নতে পেলেন। আজকালকার স্টেথোস্কোপ তারই উন্নত সংস্করণ।



থামে মিটার

ইন্জেকসন দেবার পিচকিরি (সিরিজ)ঃ

এই পিচকিরিতে চাপ দিলে ওর মুখে লাগানো ফাঁপা ছুইচের ভিতর দিয়ে ওষ্বধ রোগীর দেহে প্রবেশ করে। রোগীর মুখ দিয়ে ওষ্বধ খাওয়ালে তার ফল হতে সময় লাগে। কিন্তু ইন্জেকসনে সঙ্গে সঙ্গেই ফল পাওয়া যায়। ঊনবিংশ শতাব্দীর মাঝামাঝি সময়ে ফ্রানসিস রিড এই সিরিঞ্জ যন্ত্র আবিষ্কার করেন।

ক্লোরোফর্ম ঃ

আমরা এ পর্যন্ত রোগ চিকিৎসায় ওষ্ধ, ইন্জেকসন ও টিকার কথা বলেছি। কিন্ত আর এক ধরনের চিকিৎসার খ্বই দরকার হয়। সেটা হচ্ছে অস্ত্র চিকিৎসা। নানা কারণে অনেক সময় রোগীর শরীরকে কাটাকুটি করে তার প্রাণ রক্ষার দরকার হতে পারে। এ দরকারটা যে আমরা আজ অন্তব করছি তা নয়, বহু বছর আগে থেকেই অস্ত্র-চিকিৎসা চলে আসছে।

কিন্তু তখনকার অস্ত্র চিকিংসা ছিল এক ভয়াবহ ব্যাপার। রোগীর

পরিত্রাহি চিৎকার শন্নে আশপাশের অন্যান্য রোগীরা দন্দদাড় করে ছন্টে পালাতো। সামান্য দাঁত তুলতেও তখন রোগীকে জাের করে চিৎপাত করানা হত। তারপর যত রাজাের ঢাক-ঢােল কাঁাস বাজাবার ব্যবস্থা ছিল, যাতে রােগীর আর্তনাদ শন্নে অন্য রােগীরা চম্পটনা দেয়!

তখনকার দিনে অস্ত্রোপচারের রোগীর হাত-পা বেশ শক্ত করে বে'ধে নেওয়া হত, তার উপর কয়েকজন জোয়ান লোক তাকে চেপে ধরত। অস্ত্রোপচারের ভয়াবহ খন্মপাতি সে দেখতে পেত। তার কণ্ট ছিল অবর্ণনীয়। এই অবস্থায় ডাক্তারকে কসাইয়ের মত ছুর্নি-কাঁচি চালাতে হত রোগীর দেহে। সেই বিভীষিকাময় অসহ্য খন্ত্রণাতেই তখন বহু রোগীকে প্রাণ হারাতে হত।

কিন্তু ব্যথার ব্যথী মান্ষ তখনও ছিল। কি করে অস্ত্রোপচারের রোগীর কণ্ট লাঘব করা যায় সে চেণ্টা তাঁরা করেছেন। এজন্য গ্রীক, রোমান ও চীনের লোকেরা একরকম গাছের রসের গন্ধ রোগীর নাকে দিয়ে দিত। তাতে কিছ্ব সময় রোগী অজ্ঞান হয়ে থাকলেও ওটা খ্র নিরাপদ ছিল না এবং সব সময় তাতে কাজও ভালো হত না।

১৭৯৯ খৃষ্টাব্দে হামফ্রি ডেভীই প্রথম 'লাফিং গ্যাস' (নাইট্রাস অক্সাইড) আবিষ্কার করেন। এই গ্যাস রোগীকে অজ্ঞান করে দিত। কিন্তু এটায় অত্যধিক রম্ভপাতের ভয় ছিল।

১৮৪৬ খৃষ্টাব্দে আমেরিকার ডাঃ মর্টন আবিষ্কার করলেন যে, অস্ফোপচারের সময় 'সালফিউরাস ইথার' সাহায্যে রোগীকে অজ্ঞান করে নিলে কিছুমাত্র ব্যথা লাগে না।

কিন্তু এগর্নালর উপযোগিতা সম্বন্ধে অনেকের সন্দেহ ছিল।
জ্যেস সিমসন ছিলেন স্কটল্যান্ডের এক বড় ডাক্তার। আস্ত্রোপচারে কি ভাবে রোগীকে যন্ত্রণার হাত থেকে রক্ষা করা যায় এ নিয়ে
তিনি ভাবছিলেন কিছুর্নিন থেকে। তিনি ডেভী ও ডাঃ মর্টনের
আবিষ্কার রোগীদের জন্য ব্যবহার করতে আরম্ভ করলেন।

আজকাল প্রয়োজন হলে মায়ের পেট কেটে সন্তান প্রস্ব (সিজারিয়ান্ অপারেশন) করানো হচ্ছে। কিন্তু তখনকার দিনে কত মাকে যে অসহ্য যন্ত্রণা সহ্য করতে ও প্রাণ দিতে হয়েছে তার ইয়ত্তা নেই!

সিমসন মায়েদের এই কণ্ট লাঘবের জন্য কঠিন ডেলিভারি কেস্বএ নাইট্রাস অক্সাইড বা ইথার ব্যবহার করতে লাগলেন।

কিন্তু জনহিতকর নতুন কিছ্ন করতে গেলে চিরকালই আর একদল তার বিরুদ্ধে উঠে পড়ে লেগেছেন। গ্যালিলিও যথন প্রচার করলেন যে. সূর্যে প্থিবীর চারদিকে ঘোরে না. প্থিবীই সূর্যের চারদিকে ঘোরে, তথন গীজার প্ররোহতরা তাঁর বির্দেধ দাঁড়াল। কারণ, বাইবেলে লেখা আছে সূর্য পূর্যিবীর চার্নদকে ঘোরে। অতএব গ্যালিলিও ধর্মের বির্বুদেধ প্রচার করছেন বলে তাঁর নামে নালিশ হল রোমে।

গ্যালিলিও বললেন—বাইবেল বিজ্ঞান শিক্ষার বই নয়। মুক্তির পথ দেখানোই বাইবেলের কাজ। অতএব বাইবেল যা বলবে, তা যে বৈজ্ঞানিক সত্য হতেই হবে. তা নয়।

কিন্তু তাঁর যুক্তি সেদিন টেকেনি। সমন এল তাঁর নামে। সত্তর বছর বয়সে তাঁকে জেলে পোরা হল। আটাত্তর বছর বয়সে কারাগারেই

গ্যালিলিওর মৃত্যু হয়।

সিমসনের বির্দেধও ধর্ম যাজকরা উঠে পড়ে লেগে গেলেন। তাদের নালিশ, সন্তান প্রসবের সময় মায়ের কণ্ট নিবারণ করা মহাপাপ। কারণ বাইবেলে লেখা আছে ঈশ্বর মায়েদের Woe-man অর্থাৎ দ্বঃখের মানুষ বলে অভিশাপ দিয়েছিলেন। তিনি আরও বলেছিলেন_In sorrow thou shall bring forth children_অর্থাৎ অসহ্য ক্লেশ স্বীকার করে তোমাদের সন্তান প্রসব করতে হবে। সিমসন মায়েদের এই কল্ট লাঘব করে ঈশ্বরের বির্দ্ধাচরণ করেছেন।

সিমসনও ছাড়বার পাত্র নন। তিনি এর এমন একটা মোক্ষম জবাব দিলেন যে বাইবেলওয়ালারা আর উচ্চবাচ্য করতে পারল না। তিনি বললেন,—ঈশ্বর যে পথ দেখিয়েছেন আমি সেই পথই অবলম্বন করেছি। আদমের পাঁজরা থেকে 'ইভ'-এর স্ছিট। ঈশ্বর এই পাঁজরা নেওয়ার সময় আদমকে গভীর ঘুমে আচ্ছন্ন করে নিয়েছিলেন বাই-বেলেই এ কথা লেখা আছে। এই গভীর ঘ্রম মানে ঈশ্বর তাকে হত-চেতন অর্থাৎ অজ্ঞান করে নেন। অতএব ঈশ্বরই এ্যানাম্থেটিক বা চেতনানাশক দ্রব্যের প্রথম প্রবর্তক। আমি তাঁরই পদান্বসরণ করেছি য়ান।

যা হোক, এরপর কিন্তু সিমসন ঐ লাফিং গ্যাস বা ইথার ব্যবহার করেই সন্তুষ্ট থাকতে পারলেন না। এর চাইতেও ভালো কিছু আবিষ্কারের চেণ্টায় রইলেন। দ্বজন সহকারী নিয়ে তিনি এই পরীক্ষায় তন্ময় হয়ে রইলেন।

একদিন সিমসন তাঁর এক রাসায়নিকের কাছ থেকে একটা ওষ্মধ পেলেন। কিন্তু ঐ ওষ্বধটা তাঁর খ্ব কাজে আসবে বলে মনে হল না।

তিনি ওটা বাজে কাগজের ঝ্রিড়তে ফেলে দিলেন।

এর কয়েকদিন পরে তিনি তাঁর সহকারীদের নিয়ে কাজে বসলেন। কিন্তু কোনটাতেই কিছ্ব স্ববিধা করতে পারলেন না। অবশেষে তিনি ফেলে দেওয়া ওষ্ধটাই পরীক্ষার জন্য কুড়িয়ে নিয়ে এলেন।

তিনজন সেই ওষ্থটা নাকে শ্র্কলেন। তাঁদের চোথ লাল হয়ে উঠল, মনে স্ফর্তি এল। তারপর চেচামেচি এবং পরক্ষণেই সব চ্নুপ!

সিমসন তার দ্ব'জন বন্ধ্ব সটান পড়ে গেলেন টেবিলের নীচে! সিমসনের চাকর প্রভুর এই অবস্থা দেখে মনে করল, অনভ্যাসের ফোঁটা! গলায় কিছ্ব ঢেলে বোধ হয় তাঁদের এই অবস্থা হয়েছে। অগত্যা সে দরজাটা ভৌজয়ে দিয়ে নিজের কাজে চলে গেল।

সেদিন ১৮৪৭ সালের ৪ঠা নভেম্বর। চেতনানাশক যে বস্তুর খোঁজে সিমসন এতাদন লেগেছিলেন সেই ক্লোরোফর্ম সে রাতে এমনি একটা মজার ঘটনার মধ্যে আকস্মিকভাবে আবিষ্কৃত হ'য়ে পড়ল! চেতনানাশক দ্রব্য হিসাবে ক্লোরোফর্ম এরপর সর্বন্ন ব্যবহৃত হতে লাগল। আজও আমাদের দেশের গাঁয়ের লোকেরা পর্যন্ত কঠিন অস্ত্রোপচারের রোগীকে সাহস দিয়ে বলে—ভয় কি! 'কলেরাফরম' করে নিলে কিছ্ম টের পাওয়া যাবে না। ক্লোরোফর্ম এত খ্যাতি লাভ করেছে যে, অন্য যে কোনও চেতনানাশক দ্রব্যের সাহায্যে রোগীকে অজ্ঞান করা হোক না কেন, রোগীকে বলতে শোনা যায় যে তাকে ক্লোরোফর্ম করা হয়েছে!

অস্ত্র চিকিৎসায় ক্লোরোফর্ম ও সিমসনের নাম কোনদিনই মুছে যাবার নয়।

অ্যানান্থে সিয়াঃ 'আ্যানান্থে টিক' কথাটি বলা হয়েছে এর আগে। কথাটি গ্রীক। এর অর্থ চেতনানাশক বস্তু। আর চেতনা নাশ করা অর্থাৎ অজ্ঞান করাকে বলে অ্যানেস্থে সিয়া। ক্লোরোফর্ম, লাফিং গ্যাস বা ইথার—নাক দিয়ে গন্ধটা নিতে হয়। এছাড়া ইন্জেকসন দিয়েও অজ্ঞান করার প্রথা আজকাল প্রচলিত হয়েছে। 'স্কোপোলামিন' নামে এক রকম ওষ্ধ বেরিয়েছে যা দেহে ঢোকামান্রই রোগী অর্ধ-চেতন হয়ে পড়ে। তখন সে অস্গ্রোপচারের সব কিছ্ম ব্লুঝতে পারলেও কোন খল্বণাই অন্মুভব করে না।

এই রাসায়নিকগর্বল সারা দেহেরই চেতনানাশ করে। এ ছাড়াও করেক রকম ওষ্ধ বেরিয়েছে, তাদের কাজ দেহের কোনও বিশেষ জায়গায় চেতনা লোপ করা। খানিকটা ইথার বা ইথাইল ক্লোরাইড চামড়ায় স্পর্শ করালে জায়গাটা তখনই অসাড় হয়ে যায়। তখন সেখানে যল্গার অন্ভব ক্ষমতা থাকে না। চামড়ার উপর কিছ্কণ বরফ রাখলেও সেখানকার সনায়্গর্বলি অসাড় হয়ে যায়, ফলে সেখানে যল্গার অন্ভৃতি থাকে না।

কার্বলিক প্র্যাসিড: কঠিন অন্দ্রোপচারের আগে অ্যানান্থেটিক

ব্যবহার যেমন অনুস্বীকার্য, অস্ত্রোপচারের পরে অ্যানটিসেপটিক কার্বালক এ্যাসিডও তেমনি অপরিহার্য।

একথা ভাবলেও অবাক হতে হয় যে, মাত্র পণ্ডাশ বছর আ<mark>গেও</mark> যদি কোন অস্ত্রোপচারের রোগী হাসপাতাল থেকে প্রাণ নিয়ে ফিরে আসতে পারত, তবে সেটাকে বলা হত নেহাৎ বরাতের জোর।

বন্দ্বকের গ্রালর ক্ষতটা ক্লেশকর, এমন কি প্রাণান্তকরও হতে পারে। কিন্তু এখন সেটা তখনকার দিনের ডান্তারের প্রতিবিধানের চেন্টার চেয়ে কন্টকরও নয়—প্রাণান্তকরও নয়। ষোড়শ শতাব্দীতে দেখা যায়, গোলাগ্র্বাল লেগে কোথায়ও বিষাক্ত হয়ে গেলে একরকম তেল অথবা চিটে গ্রুড় আগ্রনে ফ্রটিয়ে নিয়ে সেই ফ্রটন্ত তেল সেখানে ঢেলে দেওয়া হ'ত!

গত শতাব্দীর প্রথম দিকেও তলপেটে কোন ক্ষত হলে রোগীর বাঁচার কোনও আশা থাকত না। এ ধরনের রোগীকে ডাক্তাররা হিসাবের বাইরে রেখে দিতেন! আর আজ? তলপেটে অস্ত্রোপচার তো এখন আকছার হচ্ছে—এবং সব রোগীই ভালো হয়ে যাচ্ছে।

অস্ত্র চিকিৎসায় এত বড় একটা পরিবর্তন এল কি করে? দুটি শব্দে এর উত্তর দেওরা যায়—যোশেফ লিষ্টার। লিষ্টার ডাক্তারী পাশ করার পর থেকে ক্ষত চিকিৎসা এবং অস্ত্রোপচারের দিকে ঝোঁক দিলেন বেশি। তিনি দেখলেন, অস্ত্রোপচারের পর অধিকাংশ রোগীই হাস-পাতালের নোংরামির জন্য মারা পড়ে। কেবল হাসপাতাল কেন, ডাক্তার-দেরও রোগ জীবাণ্ব কি ভাবে ছড়ায় সে সম্বন্ধে জ্ঞান কাণ্ড ছিল কম।

আমাদের দেশে এখনও বােধ হয় অনেক উকিল মনে করেন যে, গাউনটা যত প্রবনা, ছে ড়া আর নােংরা হবে ততই তাঁর অভিজ্ঞ বলে পশার জমবে বেশি। লিন্টারের সময়েও অনেক ডান্ডার ছিলেন, যাঁরা একই কােট গায়ে দিয়ে পাঁচ-দশ বছর বিভিন্ন রােগাীর অস্ত্রোপচার করে যাচ্ছেন। সেই কােটে রক্ত, প্রভ্জ লেগে একটা কােটিং পড়ে যেত। যার কােট যত প্রবনাে, নােংরা সেই ডান্ডারই ঐ কােট গারে দিয়ে নিজেকে খ্ব বিচক্ষণ বলে বড়াই করতেন। অথচ ঐ কােটের মাধ্যমেই অন্য রােগাীর ক্ষত বিষিয়ে যাওয়ায় জীবাণ্ ছড়িয়ে পড়ত!

এর আগে অবশ্য পাস্ত্র রোগ জীবাণ্র কথা, কি ভাবে তারা বংশব্দিধ করে, কি ভাবে ছড়িয়ে পড়ে তা বলেছিলেন। কিন্তু ধ্লো-বাতাসে কি করে জীবাণ্য থাকে, তখনকার অনেকেই তা ব্রুতে পারতেন না।

লিন্টার তা ব্রিঝয়ে দিলেন। প্রমাণ করে দিলেন যে, ক্ষতস্থান জীবাণ্ম দ্বারা বিষাক্ত হয়। পরিষ্কার পরিচ্ছন্ন থাকলে রোগীদের অনেকেই আরোগ্য লাভ করেন। কিন্তু লিন্টার দিনরাত ভাবেন, কি করে এইসব শয়তান জীবাণ্বদের ধ্বংস করা যায়।

অনেক পরীক্ষার পর লিন্টার স্থির নিশ্চিত হলেন যে, কার্বলিক এ্যাসিডই হ'চ্ছে রোগ জীবাণ্বকে নন্ট করবার সব চেয়ে ভালো ওষ্ধ। এটা ক্ষতস্থানে দেওয়া যায়, বাতাসেও ছড়িয়ে দেওয়া চলে। তাতে রোগ-জীবাণ্ব মরে কিন্তু কোন কিছুর ক্ষতি হয় না। অস্ত্রোপচারের যন্ত্রপাতি তিনি জীবাণ্ব-ম্ব্রু (sterilization) করবার ব্যবস্থা করলেন, ডান্তার ও নার্সদের নাকে ওষ্ধ দেওয়া পাতলা কাপড় ব্যবহার করবারও প্রথা প্রচলিত হ'লো। লিন্টার হাসপাতালের ব্যবস্থার আম্ল পরিবর্তন করে দিলেন।

এক্স-রেঃ অণ্বীক্ষণ যন্তে কোথায় কোন্ রোগ-জীবাণ্ল চলুপ করে ঘাপটি মেরে পড়ে আছে, তা ধরা পড়ে যাচ্ছে। কিন্তু সেটা হচ্ছে বাইরের ব্যাপার। রোগীর শরীরের ভিতরে কোথায় কি গলদ হয়েছে, বাইরের থেকে তা কি করে ধরা যাবে?

ঝুন্পা মেয়েটি বড় ছট্ফটে। একদিন সির্নাড় দিয়ে নামতে গিয়ে সে পা-পিছলে পড়ে গেল। সে আর হাঁটতে পারে না। পা উঠল ফুলে। যন্ত্রণায় ঘুমুতে পারে না। তর কি হয়েছে কি করে বোঝা যাবে?

নিয়ে যাও তাকে হাসপাতালের এক্স-রে ঘরে। ডাক্তার বলে দেবেন হাড়ের জোড়া খ্লেছে কিনা (dislocation), চটলা উঠেছে কিনা (simple fracture) অথবা হাড় ভেঙে গিয়েছে (compound fracture) কিনা। কেবল তাই নয়, ঝ্মপার ঐ পায়ের একখানি ফটো তুলে তোমাদের সামনে ধরা হবে। না, না—সাধারণ ফটো নয় সেটা। এ ফটোতে কেবল তার পায়ের লম্বা দ্বটি হাড় আর ছোট হাড়টি দেখা যাবে। এবং কোন্ হাড়টি ভেঙেছে বা মচ্কে গিয়েছে তাও জানা যাবে।

চিকিৎসা শাস্ত্রে—বিশেষ ক'রে অস্ত্রচিকিৎসায় এই এক্স-রে একটা যুগান্তর এনে দিয়েছে।

একদিন আক্ষিমক ভাবেই এই এক্স-রে ধরা পড়েছিল। জার্মানীর অধ্যাপক রন্টজেন সাহেব একদিন একটা বায়্মশ্ন্য কাচের নলের ভিতর দিয়ে বিদ্যুৎ-প্রবাহ চালিয়ে কি একটা পরীক্ষা করছিলেন। এই নলের ভিতর দিয়ে বিদ্যুৎ চলবার সময় বিভিন্ন রংয়ের স্পার্ক দিচ্ছিল। কাছেই একটা কাঠের বাক্সের মধ্যে ছিল ফটো তুলবার কতকগ্মলি শেলট। যাতে ঐ শেলটগ্মলিতে আলো না লাগে—সেজন্য নীল রংয়ের মোটা কাগজ দিয়ে ম্মড়ে রাখা হয়েছিল সেগ্মলি। রণ্টজেন সাহেব ঐ বাক্স খ্লল শেলটগ্মলি তুলে দেখেন, কি ভাবে আলো লেগে শেলটগ্মলি একেবারে নন্ট হ'য়ে গেছে।

কিন্তু সেগন্নি যে অবস্থায় ছিল, তাতে নন্ট হওয়ার কথা নয়। মূখ-আঁটা বাক্সে প্যাকিংয়ের মধ্যে যে গেলট—তাতে আলো লাগবে কোন্পথে?

রণ্টজেন দেখলেন, যে ভাবেই হোক্, আলো তাতে লেগেছে। তখন তিনি পরীক্ষা করতে আরশ্ভ করলেন এবং এর থেকেই আবিৎকার করলেন যে, বায়নুশনো কাচের নলের (Crooke's tube) ভিতর দিয়ে ঋণ-রাম্ম (cathode rays) বিদ্যুৎপ্রবাহ নিয়ে কোন জিনিসে যখন ধাকা পায়, তখন আর এক রকম রাম্ম বেরিয়ে আসে। এই রাম্ম সাধারণ রাম্ম নয়। এর বিশেষত্ব এই যে, যে-সব জিনিস সাধারণ আলোক রাম্ম নয়। এর বিশেষত্ব এই যে, যে-সব জিনিস সাধারণ আলোক রাম্মর পথে বাধা দেয়, সেগর্লি কোনক্রমে এই রাম্মকে বাধা দিতে পারে না। কাচের ভিতর দিয়ে যেমন আলো চলে, এই রাম্মও তেমনি মাংস ভেদ করে বাইরে আসে। কিন্তু যেখানে ঘনত্ব খুব বেশি, সেখান দিয়ে এই আলো যেতে পারে না। তামা, দম্তা, এ্যাল্মমিনিয়াম এবং পাথর প্রভৃতির ভিতর দিয়ে এই আলোক রাম্ম যেতে পারে না। রণ্টজেন নিজের একখানি হাত নিয়ে পরীক্ষা করলেন। কি আন্চর্য! তার হাতের ভিতরের হাড়ের ছবি স্পন্ট ক'রে ফ্রটে উঠল! সেটা ১৮৯৫ সালের ঘটনা।

এটা কোন্ আলো তখন তিনি তা' ধরতে না পারায়, তখনকার মত তিনি তার নামকরণ করেছিলেন—এক্ক্ (X)-রে অর্থাৎ অজানা আলো। সেই থেকে এই আলোর নাম—এক্স-রে বা রণ্টজেন সাহেবের নামান্মারে রণ্টজেন রে। চল্তি কথায় আমরা এখন এটাকে রঞ্জন রশ্মিও বলি।

অন্ধকারে আলো দেখিয়েছে এই রশ্মি। দেহের ভিতরের সব কিছ্ ই আমরা এখন এই রশ্মির সাহায়ো দেখতে পাই!—কোথায় কি হয়েছে অতি সহজে নির্ণয় করতে পারি। কেবল নির্ণয়ই বা কেন, নানা রকম চর্মরোগ এবং যক্তের চিকিৎসাতেও রোগগ্রুত জায়গায় এই আলো ফেলে যথেষ্ট উপকার পাওয়া যাচ্ছে। ১৯০১ খ্ল্টাব্দে রণ্টজেন তাঁর এই বিশ্ববিখ্যাত আবিষ্কারের জন্য নোবেল প্রুক্কার পান।

ক্যানসার চিকিৎসায় রেডিয়ামঃ রেডিয়াম একরকম সাদা গ্র্ডো। এটা দেখতে কতকটা নুনের মত। রেডিয়াম অত্যন্ত দ্ব্প্রাপ্য বলে এর খুব দাম। সারা প্থিবীতে মাত্র কয়েক চামচ রেডিয়াম পাওয়া যেতে পারে।

কিন্তু রেডিয়ামের শক্তি এত বেশি যে, এর মাত্রা একট্ব বেড়ে গেলেই মারাত্মক হয়ে পড়বে! কোথাও যদি একসংগ্য অনেকখানি রেডিয়াম থাকে, তা'হলে তার ধারে-কাছে কেউ ঘে'ষতে পারবে না— কাছে গেলেই মৃত্যু! সে মৃত্যুটা আবার এমন যে, তুমি জনলা-যন্ত্রণা টের পাবে না কিছন। তুমি এসে রেডিয়াম হয়ত ঘাটলে—বন্ধতে পারলে না ওটা মারাত্মক কিসে। কিল্তু দন্' এক সপ্তাহ পরেই দেখবে, তোমার দেহ থেকে চামড়াটা খসে যাচ্ছে, চোখে তুমি আর কিছন্ন দেখতে পাচ্ছে না! তারপর মৃত্যু অবধারিত।

অন্ধকারে রেডিয়ামকে দেখলে মনে হবে, আগন্ন জনলছে।
সব চাইতে আশ্চর্য এই যে, যখন রেডিয়াম থেকে আলো উত্তাপ বিকীর্ণ
হয়, তখন এর কিছন্মাত্র ওজন কমে না। একখণ্ড কয়লা যদি অনেক
বছর ধরে প্রভৃতে থাকে—আলো দেয়, উত্তাপও দেয় অথচ তার ওজন
কমে না, ছাইতেও পরিণত হয় না—তাহলে কেমন হয় ভেবে দেখ!

অনেক বস্তুই—যা রেডিয়ামের সংস্পর্শে আসে, তা হয়ে যায় 'রেডিও এ্যাকটিভ'। এর অর্থ অন্য বস্তু রেডিয়ামের সংস্পর্শে এলে সেটা অন্ধকারে আলোকিত হওয়ার ক্ষমতা লাভ করে।

ঘড়ির ডায়ালে অনেক সময় রেডিয়াম দেওয়া থাকে। আশ্চর্য কথা যে, অলপ দামের ঘড়িতে কি করে বহু মূল্য রেডিয়াম দেওয়া হর।

আসলে ওটা কিল্কু রেডিয়ামই নয়। যে বস্তুটা দীপ্তি দেয়, ওটা হচ্ছে 'জিংক সালফেট'। জিংক যত ভালো হবে, তার দীপ্তিও হবে তত বেশি।

রেডিয়াম আবিষ্কার করেন ম্যাডাম কুরী। ক্যানসার রোগের একটি বিখ্যাত ওষ্ধ এই রেডিয়াম। ক্যানসার রোগীকে এর সাহায্যে আরোগ্য করবার চেণ্টা চলছে। ক্যানসার দ্বারোগ্য ব্যাধি। বর্তমানে এর চিকিৎসার জন্য যথা সময়ে অস্তোপচার এবং আলট্রা ভায়োলেট রিশ্মর সাহায্যও নেওয়া হচ্ছে।

লিউকেমিয়াঃ লিউকেমিয়া কথাটির সঙ্গে আমরা অনেকেই পরিচিত।
রক্তের ক্যানসারকে লিউকেমিয়া রোগ বলা হয়ে থাকে। শরীরের কোনও
অংশের কোষগর্বলি যদি অন্য কোষগর্বলর সঙ্গে সামঞ্জস্য না রেখে
যথেচ্ছ বেড়ে চলে, তখন তাকে আমরা ক্যানসার বলি। পরীক্ষা করে
দেখা গেছে, কতকগর্বলি রাসায়নিক জৈব পদার্থ এই রোগ বিস্তারে
সহায়তা করে। রোগের লক্ষণ প্রকাশের সঙ্গে সঙ্গে আল্ট্রা ভায়োলেট
রিশ্মি অথবা অস্ত্রোপচার ইত্যাদির সাহায়্যে প্রাথমিক অবস্থা থেকেই
ক্যানসারের চিকিৎসা সম্ভব।

লিউকেমিয়া কথাটি এসেছে গ্রীক শব্দ থেকে। লিউকস মানে শ্বেত এবং হাইমা কথাটির অর্থ হলো রক্ত। রক্তে শ্বেত কণিকার পরিমাণ অস্বাভাবিকভাবে বেড়ে গেলে লিউকেমিয়া হয়ে থাকে। লিউকৈমিয়া রোগের বিশেষ কোনও বহিঃপ্রকাশ দেখা যায় না। তবে রক্তালপতা, অলপ অলপ জবর, নাক দিয়ে রক্ত পড়া, ওজন হ্রাস ইত্যাদি উপসর্গ দেখা দিয়ে থাকে। অবশ্য এই উপসর্গ গর্বলি আরও অনেক রকম রোগের ক্ষেত্রেও দেখা যায়। কাজেই শ্বধ্ব এই উপসর্গ দিয়েই রোগীকে চেনা যায় না, বিশদভাবে রক্ত পরীক্ষার দ্বারাই শ্বধ্ব এই রোগ ধরা সম্ভব।

রক্তকে ভাল করে পরীক্ষা করে দেখা গেছে—জল, হর্মোন, প্রোটিন ইত্যাদি বস্তু ছাড়াও এর মধ্যে আছে কতকগ্নলি জীবনত উপাদান। এগন্লি হুলো লোহিত কণিকা, প্রন্বোসাইট এবং দেবত কণিকা। লোহিত কণিকার ভিত্রের হিমোলেলাবিন অক্সিজেনকে শরীরের নানা স্থানে পেণছে দেয় এবং রক্তে এদের সংখ্যা কমে গেলে অ্যানিমিয়া হয়। কোনও জায়গা থেকে রক্তক্ষরণ ঘটতে থাকলে প্রন্বোসাইট সেখানকার রক্তকে জমাট বাঁধতে সাহায্য করে এবং অধিক রক্তক্ষরণ বন্ধ করে। দেবত কণিকাগ্নলি সৈনিকের মত আমাদের দেহকে বহিঃ-শ্বনুর আক্রমণ থেকে রক্ষা করে।

যে সকল জীবকোষ শরীরে রক্ত উৎপাদন করে থাকে, তারা সব
সময় লোহিত কণিকা, শ্বেত কণিকা এবং প্রন্থোসাইট স্ভির মধ্যে
একটা সামঞ্জস্য রেখে চলে। যদি কোনও কারণে শ্বেত কণিকা স্ভিট্
কারী জীবকোষগর্লি এই কণিকাগর্লির উৎপাদনের উপর তাদের
প্রভাব বজায় না রাখতে পারে অর্থাং যদি তাদের উৎপাদন নিয়ন্ত্রণ
করা সম্ভব না হয়, তবে রক্তে শ্বেত কণিকার প্রাচ্বর্য দেখা দেয় এবং
লিউকেমিয়া রোগ অবশ্যম্ভাবী হয়ে পড়ে।

এজন্যে লিউকেমিয়া প্রতিরোধ করতে গেলে রক্তের শ্বেত কণিকা স্থিতিকারী কোষগর্বালর গতিবিধি এবং কার্যকলাপের উপর নজর রাখতে হবে এবং তারা যাতে খ্সীমত শ্বেত কণিকা তৈরি করতে না পারে—সেটাও দেখতে হবে।

আজ পর্যন্ত লিউকেমিয়ার কোনও অব্যর্থ ওষ্ব্ধ আবিষ্কার হয়নি, তবে হর্মোন ইঞ্জেকশন ও নানা প্রকার ওষ্বধের সাহায্যে রোগীকে সাময়িকভাবে স্কৃথ রাখা সম্ভব। লিউকেমিয়া রোগের কারণ সম্বন্ধে এখনও পর্যন্ত সঠিকভাবে কিছ্ব জানা যায়নি। তবে আধ্বনিক রসায়নবিদরা মনে করেন যে, এই রোগ ভাইরাস ঘটিত এবং এর প্রতিষেধকও ভবিষাতে আবিষ্কার করা যাবে।

স্যাকারিনঃ বহ্মত্র (ডায়াবিটিজ) রোগে আক্রান্ত রোগীকে ডাক্তারেরা অনেক সময় চিনি খেতে বারণ করেন। তাঁরা তখন চিনির বদলে স্যাকারিন খান। স্যাকারিন চিনির চেয়ে তিনশো গুণু বেশি মিছি। একদিন আমেরিকার রাসায়নিক পশ্ডিত ইরা রেমপেন তাঁর লেব-রেটরীতে আলকাত্রা নিয়ে কতকগ্নিল পরীক্ষা করবার পর—নিজের ঘরে এসে খেতে ব'সে দেখেন, যা মুখে দেন তাই-ই মিঘ্টি!

রান্নার সময় ন,নের বদলে ভুল করে চিনি দিয়ে রাঁধনীই এই কাণ্ড করে রেখেছে মনে করে তাকে তিনি একচোট ধমকালেন খুব।

কিন্তু রাঁধ্ননী বেচারীর দোষ নেই—রাল্লাঘরের ত্রিসীমানায়ও চিনি

ছিল না।

রেমপেন তাঁর আঙ্বলে জিভ লাগিয়ে দেখেন,—িমিণ্টি আস্বাদ পাওয়া যাঁচ্ছে। তিনি ব্রুখলেন মিণ্টিটা রাল্লায় নয়—তাঁর হাতে। তখন তিনি খাওয়া ফেলে ছ্রুটলেন সেই লেবরেটরীতে। সেখানে পরীক্ষা করে দেখলেন, আলকাতরা থেকে এমন একটা জিনিস তৈরি হয়েছে যা চিনির চেয়েও বেশি মিণ্টি। ওরই নাম দেওয়া হয়েছে— 'স্যাকারিন।'

গলকেজেঃ কঠিন অসন্থের সময় গলকোজ খেতে দেয়। বিশেষ করে টাইফয়েড হলে গলকোজ গোলা জল খাইয়ে শরীর তাজা রাখবার ব্যবস্থা করা হয়। এই গলকোজটাও আসলে এক জাতের চিনি। আমরা সাধারণতঃ যে চিনি খাই ওটা হচ্ছে আখ থেকে তৈরি। তাছাড়া বিট, ফল এবং দ্বধ থেকেও চিনি তৈরি হয়। এই চিনির বিভিন্ন নাম আছে। গলকোজও এই রকমের একটি। এটা তৈরি হয় আঙ্বুর থেকে।

লিভার 'ল্বকোজ স্থিত করে রক্তস্রোতে মিশিয়ে দেয়। পেশীতে গিয়ে ওটা আমাদের শক্তি যোগায়। 'ল্বকোজ আমাদের বে'চে থাকবার জন্য একান্ত দরকারী। দেহের তাপ ও শক্তি তৈরি হয় এই 'ল্বকোজ দিয়ে। আমরা যে শ্বেতসার জাতীয় জিনিস খাই, সেগ্র্লিই শরীরের ভিতর গিয়ে ভেঙে চ্বরে এই 'ল্বকোজে পরিণত হয়—আর সেই 'ল্বকোজই শরীরকে তাজা রাথে। অস্বখ-বিস্বখের সময় শরীর দ্বর্বল হলে তাই সরাসরি 'ল্বকোজ দেবার ব্যবস্থা হয়ে থাকে।

শ্বেতসার বা ষ্টার্চ-এর বৈজ্ঞানিক নাম—কার্বোহাইড্রেট। এই কার্বোহাইড্রেটকে কৃত্রিম উপায়ে সহজেই 'ল্বকোজে পরিণত করা যায়। 'ল্বকোজ আজকাল সেই ভাবেই তৈরি হয়ে বাজারে বিক্রী হয়।

আমরা কি করে বে°চে থাকি?

তোমাদের যদি প্রশ্ন করা যায়—বল তো আমরা কি করে বেঁচে থাকি? তাহলে তোমরা নিশ্চয়ই বলবে—আমাদের দেহে যে সব যন্ত্র আছে, হৃদ্যন্ত্র, ফ্সফন্স, পাকস্থলী প্রভৃতি তাদের জন্যেই আমরা বেচে আছি। চোখ, কান, নাক, জিভ এসব আছে ব'লে আমরা দেখতে শন্নতে ও নিঃশ্বাস ফেলতে পারি। আর হাত-পা, মন্খ, পেশী আছে বলে আমরা চলতে ফিরতে পারি।

হ্যাঁ, কথাটা ঠিক। কিন্তু এতে আসল কথাটা বলা হল না। ট্রেনগাড়ীর রেলের লাইন আছে, এঞ্জিন আছে, চাকা আছে—তাতেই কি
ট্রেন চলবে?—না। চলবার জন্যে একটা শক্তি চাই। জল কয়লার একটা
বান্প শক্তি তৈরি হয়, তাতেই ট্রেন চলে। অবশ্য তার গতি আর কোন্
পথে চলবে সেটা নিয়ন্ত্রণ করে চালক। আমাদের দেহেও প্রয়োজনীয়
সব রকম যন্ত্রপাতি থাকলেও আমরা কিন্তু বে'চে থাকতে পারি না।
সে জন্য চাই একটা শক্তি—একটা উত্তাপ। একটা মরা মান্ব্যের শরীরের
মধ্যে যন্ত্রপাতি সবই আছে—কিন্তু কোন যন্ত্রই চলছে না। লোকটির
দেহ ঠান্ডা বরফ!

ট্রেন চালাতে হলে যেমন এঞ্জিনে জল করলা দিতে হবে—তেমনি খাদ্য, বায়, জল, সূর্যকিরণ প্রভৃতি পাই বলেই দেহের স্বাভাবিক যক্তপাতির সাহায্যে আমরা বে'চে আছি। আমাদের চালক অর্থাৎ ড্রাইভার হচ্ছে আমাদের মন।

জন্মের পর নানা রকম খাদ্য দ্বারা আমাদের দেহের পর্ছিট হয়।
দেহের সজীব জীবকোষগর্লি খাদ্য চায়। ক্ষিদে পেলে তা বোঝা যায়।
জীবিত মান্বের শরীরে তাপ থাকে। খাদ্য দ্বারা এই তাপের স্ছিট
হয়। পরিশ্রম করলে শরীরের ক্ষয় হয়। খাদ্য ও বিশ্রাম এই ক্ষয় প্রণ
করে। যে যত বেশি পরিশ্রম করে তার খাদ্যও তত বেশি দরকার।
বে'চে থাকতে হলে, দেহযক্তকে চালাতে হলে, চাই পরিমিত খাদ্য।

তাপ'ঃ কিন্তু আমাদের শরীরে কি ভাবে তাপ উৎপদ্ম হয় ? এ নিয়ে বিজ্ঞানীদের মধ্যে মতভেদ ছিল। কার্র মতে রক্তকণাগ্রিলর মধ্যে সংঘর্ষ পের ফলেই তাপের উৎপত্তি। কেউ বলেন, হৃদ্পিণ্ড আর রক্ত-বহানালীগ্রলির মধ্যে সংকোচন ও প্রসারণের জনোই তাপের স্ভি। আর একজন বিজ্ঞানী বললেন, ফ্রসফ্রসের মধ্যে রক্তের সর্পো অক্সিজেন মিশ্রণের ফলে সমস্ত শরীরেই উত্তাপের সূত্রি হয়।

আমাদের শরীরের তাপ বাইরের উত্তাপের চেয়ে কিছ্ব বেশিই থাকে। এই তাপ আবার সারাদিন সমানভাবে থাকে না। খ্ব ভোরে থাকে সবচেয়ে কম। তারপর আস্তে আস্তে বেড়ে সন্ধ্যাবেলায় সবচেয়ে বেশি হয়। আবার রাগ্রিতে ধীরে ধীরে কমতে থাকে।

শরীরের তাপ স্বাভাবিক মাত্রা ছাড়িয়ে গেলে তাকে জ্বর বলা হয়। জবর কোন রোগ নয়—রোগের লক্ষণ-মাত্র। শরীরের মধ্যে কোনও রোগজীবাণ্ব ত্বকে শরীরের ক্ষতি করবার চেষ্টা করলে জবর তা জানিয়ে দেয়। জবর হচ্ছে রোগের একটা উপসর্গ। ওষ্ব্ধ থেয়ে রোগজীবাণ্ব ধ্বংস হলে জবরও কমে যায়। বিভিন্ন রোগ ও তার প্রকোপ অন্বসারে জবরেরও তারতম্য হয়। ম্যালেরিয়া জবরে অসম্ভব কাঁপ্বনি দিয়ে জবর আসে—আবার ঘাম দিয়ে জবর ছাড়ে। টাইফয়েড প্রভৃতি রোগে জবরের বিরাম হয় না। তাপের কিছবটা তারতম্য হয় মাত্র।

আমাদের খাদ্যঃ শক্তি সণ্ডয়, শরীরের ক্ষয়পরেণ ও শরীর গঠনের জন্য খাদ্যের দরকার হয়। কোন খাদ্য শরীরের তাপ ও শক্তি দেয়। আবার কোন খাদ্য শরীর গঠনের কাজ করে।

কিন্তু কোন্টা আমাদের খাদ্য, কোন্টা নয়—তা আমরা কি করে ব্রথব ? আমরা ঢ্যাঁড়শ খাই, টম্যাটো খাই, কিন্তু পিট্রলীর ফল খাই না কেন ?

আমরা যা কিছুই খাই না কেন—তলিয়ে দেখলে বোঝা যাবে সেগর্নল পাঁচটি রাসায়নিক জিনিসের সংমিশ্রণে তৈরি। স্বাস্থ রক্ষার জন্য এর কোনটাকেই বাদ দেওয়া চলে না। যেমন—শর্করা জাতীয় পদার্থ (কার্বহাইড্রেট)—বেশি আছে চাল. গম, আল্বইত্যাদিতে। ছানা জাতীয় পদার্থ (প্রোটিন)—বেশি আছে মাছ, মাংস ও ডিমে। দেনহ বা চবি জাতীয় পদার্থ (ফ্যাট)—তেল, ঘি, মাখন ইত্যাদিতে থাকে। খনিজ পদার্থ —লবণ, লোহা, ক্যালসিয়াম, ফসফরাস এইসব। খাদ্যপ্রাণ (ভিটামিন)—বহু খাদ্যে অলপ পরিমাণ থাকে। ভিটামিন এ, বি, সি, ডি, ই বিভিন্ন খাদ্যে পাওয়া যায়। দেহের নানা প্রয়োজনে এগ্রনি একান্ত দরকার।

তাছাড়া আমরা প্রত্যহ যে সব খাদ্য খাই তার সঙ্গে অনেক জল থাকে। খাদ্য পরিপাকের জন্য জলের দরকার।

প্রোটিন শরীরের বৃদ্ধি করে এবং পরিশ্রমের ফলে দেহের ক্ষয়-প্রাপ্ত অংশকে গড়ে তোলে। চবি ও শর্করা জাতীয় দ্রব্য শরীবের তাপ শক্তি বৃদ্ধি করে। ভিটামিন শরীরের রাসায়নিক কাজটা নিয়মিত চালায়—যার ফলে আমাদের দেহে ও মনে স্ফর্তি থাকে আর অনেক রোগের হাত থেকে রেহাই পাই। খনিজ পদার্থ না হলে হাড়, রক্ত এইসব উৎপন্ন হওয়া সম্ভব হত না। খাদ্যের এই উপাদানগর্বল কার কতটা দরকার তা নির্ভার করে তার বয়স ও কাজের উপর।

যে সব খাদ্যে শরীরের প্রয়োজনীয় জিনিসগর্নল পাওয়া যায়, সেই-গ্রনিই আমাদের খাদ্য। মন্য্য সভ্যতার সেই আদিম কাল থেকেই আমাদের খাদ্যাখাদ্য ঠিক হয়ে আছে। কোন্ ফলটা খেলে শরীর ভালো থাকে—কোন্টা খেলে থাকে না, এইভাবে বিচার করেই বোধ হয় আমাদের বহর পর্বের মান্য খাদ্য ঠিক করেছিল। বিজ্ঞানের উন্নতির সঙ্গে কোন্ খাদ্যে শরীর ভালো থাকে, কোন্ খাদ্যে থাকে না—এই প্রশেনর জবাব আমরা অন্সন্ধান করে বের করেছি। চিকিৎসা বিজ্ঞানও এই সত্রে ধরে এগিয়ে চলেছে আজ। ভিটামিনও এইভাবে আবিন্দৃত্ হয়েছে। দেখা গেছে, দেহের ব্লিধ, স্বাস্থ্যরক্ষা এবং কতকগ্রনি রোগের প্রতিষ্থের জন্য এই ভিটামিনযুক্ত খাদ্য না হলে চলে না। এদের এ, বি, সি, ডি, ই প্রভৃতি শ্রেণীতে বিভক্ত করা হয়েছে।

বিভিন্ন গ্রন্থির কাজ ও হরমোন উদ্ভাবন

শরীরের বিভিন্ন অংশের কাজের কথা বলবার সময় থাইরয়েড ও পিট্ইটারী স্ল্যান্ডের কথা কিছ্ম কিছ্ম বলা হয়েছে।

আমরা একই মান্য—কেউ খুব লম্বা, কেউ বে'টে, কেউ হাবা-গোবা আবার কেউ বা তীক্ষা ব্লিধশালী কেন? আমাদের কেউ বা স্কুন্দর আবার কেউ বা কুণসিত কেন হয়?

পণ্ডিতেরা বলেন, শরীরের বিভিন্ন গ্রন্থি (গ্ল্যাণ্ড) থেকে যে রস সরবরাহ হয় তারই পরিমাণের উপর আমাদের দেহের গঠন ও

ব্রদ্ধির পরিমাণ নির্ভার করে।

এই গ্রন্থিগন্লিকে চারভাগে ধরা যায়—(১) গলায় থাইরয়েড ও প্যারাথাইরয়েড (২) পেটে কিডনীর উপরে সম্প্রারেনাল (৩) প্রর্ষ ও স্ত্রীবাচক গ্রন্থি (৪) মাথার খ্রালতে মগজের নীচে—পিট্ইটারী।

থাইরয়েড ত্ল্যান্ড আমাদের পর্নান্টর সহায়তা করে। এর অভাবে শ্রীর বাড়তে পারে না। মনও পঙ্গা হ'য়ে পড়ে। প্রত্যেক থাইরয়েড গ্রন্থিতে আবার এক জোড়া প্যারাথাইরয়েড গ্রন্থি থাকে। রক্তে ক্যাল-সিয়ামের ভাগ ঠিক রাখে এরাই।

স্প্রারেনাল গ্রন্থির অভাবে রক্ত শ্রুকিয়ে যেতে পারে, আবার এই গ্রন্থি-রসের অভাবে মান্ষ কঠোর প্রকৃতি ও কর্কশাকৃতি হয়।

প্ররুষ ও স্ত্রী-বাচক গ্রন্থিগর্নালই কোন মান্ত্র্যকে প্ররুষের আকার আবার কোন মান্ত্রকে স্ত্রীলোকের আকার দেয়। গোড়াতে আমাদের দুটি গ্রন্থিই থাকে। পরে একটি বেড়ে এবং অপরটি শুকিয়ে গিয়ে আমরা কেউ প্রেব্রুষ এবং কেউ বা স্ত্রীলোক হ'য়ে যাই!

পিট্রইটারী ল্যান্ড থেকে নিঃস্ত দশ্টি হরমোনের একটি হ'ল

মান্বের দৈহিক বৃদ্ধির হরমোন।

চিকিৎসা শাস্ত্রে এর সংক্ষিপ্ত নাম হয়েছে—এইচ, জি. এইচ অর্থাৎ হিউম্যান গ্রোফ হরমোন। মানুষ লম্বা ও মোটার দিক থেকে কতটা বৃদ্ধি পাবে তা নিয়ন্ত্রণ করে এই হরমোন। এটা প্রাণী দেহে রোগের বির[ু]দেধ <mark>যুদেধর উপযোগী রোগপ্রতিরোধক বস্তুও স্</mark>বিট করে।

বিজ্ঞানীরা অনেকদিন ধরেই মান্বেষর শরীরের দরকারী রাসা-য়নিক বস্তুগর্লিকে কৃত্রিম উপায়ে তৈরির চেণ্টা করে আসছেন। মার্কিন বিজ্ঞানীরা সম্প্রতি এইচ. জি. এইচও তৈরি করতে সক্ষম হয়েছেন। প্রচন্ত্র পরিমাণে এটা তৈরি হলে বিজ্ঞানীরা ম্ককে বাচাল করে দিতে পারবেন—পঙ্গনকেও গিরি লঙ্ঘন করাতে পারবেন একদিন!

শরীরে লিভার কি কাজ করে

আমাদের পাকস্থলীর ডান দিকে থাকে লিভার। এটা দেখতে মেটে রংয়ের। এই লিভার আমাদের শরীরে যাদ্বকরের মত আশ্চর্য এমন সব কাজ করে যা ভাবলে অবাক হয়ে যেতে হয়। একা লিভার শরীরের জন্য যত কাজ করে তত বোধ হয় আর কেউ করে না।

আমরা যখন কোনও কাজ করতে চাই তখন দেহে শক্তি আনবার জন্য পেশীতে জনালানী চায়। লিভার 'লাইকাজেনের একটা অংশকে 'লন্কাজে পরিণত করে রক্তম্রোতে দিয়ে দেয়। পেশীতে গিয়ে সেটা আমাদের শক্তি সরবরাহ করে। পেশীগন্লি যখন 'লন্কোজকে দাহ করে শক্তি সংগ্রহ করে তখন তার থেকে ল্যাকটিক অ্যাসিড উৎপন্ন হয়। এই অ্যাসিড শরীরে জমা হলে বিষক্রিয়া দেখা দিতে পারে। সঙ্গে সঙ্গে এটাকে 'লাইকোজেনে র্পান্তরিত করে লিভার ঐ সমস্যার সামাধান করে।

আমাদের হাত-পা কেটে গেলে রক্ত পড়ে। লিভার যদি শরীরে না থাকত তাহলে কোনক্রমেই এই রক্ত পড়া বন্ধ হত না এবং নিরন্তর রক্ত ক্ষরণে আমরা মরে যেতাম। লিভার এক ধরনের রস নিঃস্ত করে ঐ

রক্তটাকে জমাট বাঁধতে সাহায্য করে।

রোগ জীবাণ্র বির্দেধ যুন্ধ করবার জন্য দরকারী অ্যান্টিবিডি তৈরি হয় এই লিভারে। অ্যান্টিবিড দেহে তৈরি না হলে সামান্য একটা ফ্রুস্কুড়িতেও আমাদের মৃত্যু হতে পারত। থাইরয়েড ল্যান্ড থেকে হরমোন বেরিয়ে শরীরের বিভিন্ন কার্য প্রণালী নির্মান্ত করে। এই ল্যান্ড থেকে অতিমান্রায় হরমোন নিঃস্ত হলে আমাদের হাত-পাকঙ্কালসার করে তুলত। হরমোনের মান্তাধিক্যটা লিভারই নণ্ট করে দেয়। আমাদের শরীরে প্রতি সেকেন্ডে প্রায় নয় লক্ষ রক্ত কণিকার মৃত্যু হচ্ছে। এগ্রুলিকে সরিয়ে ফেলা একান্ত দরকার। লিভারই তাদের দাবিয়ে রাখে। লিভার অতি প্রয়োজনীয় ভিটামিন এ, ডি এবং বিক্মেণ্লেক্স সপ্তয় করে রাখে।

অনেক সময় হৃংপিণ্ডে খুব বেশি রক্ত সণ্ডয় হলে তার পাশ্পের কাজ স্বত্ত্বভাবে সম্পন্ন হয় না। অমনি লিভার প্রসারিত হয়ে সেই বাড়তি রক্তটাকে ধরে ফেলে এবং অধিক রক্তটাকে শোষণ করে নেয়।

লিভারে ক্যানসার একটা মারাত্মক রোগ। এই রোগীর শতকরা নব্বইজনের লিভারকে তুলে ফেলতে হয়। কিন্তু সোভাগ্যক্রমে দেখা গেছে. ওর গ্রন্থিটা কিছ্মদিনের মধ্যেই আবার স্বাভাবিক অবস্থায় গড়ে উঠেছে!

যে ব্যাঙ্কে টাকা নেই কিন্তু জীবন আছে

টাকা নেই কোন্ ব্যাঙ্কে তোমরা জানো ?—ব্লাড ব্যাঙ্কে। অলপ কয়েক বছর আগে এই ব্যাঙ্কের পত্তন হয়েছে। এই ব্যাঙ্কের কি কাজ এবং কি করেই বা এই ব্যাঙ্ক মৃতপ্রায় মান্বের জীবন দান করে সেই কথাই বলা হ'চ্ছে।

রক্ত সম্বন্ধে নিশ্চয়ই তোমরা অনেক কথা জানো। আমাদের দেহের রক্তরস হচ্ছে একটা ফিকে হল্দে রস। এর মধ্যে থাকে লোহিত কণিকা ও শ্বেত কণিকা। লোহিত কণিকাগর্লি অক্সিজেন পরিবেশন করে এবং সেখান থেকে দূষিত কার্বনিক এ্যাসিড বহন করে আনে।

শ্বেত কণিকাগ্নলির রং নেই। ওগ্নলি লোহিত কণিকার চেয়ে আকারে বড়। এরাই দেহের রোগ-জীবাণ্ম ধ্বংস করে। দেহের মধ্যে এরা একাধারে সৈনিক ও ঝাড়্মারের কাজ করে। পণ্ডিতেরা বলেন প্রায় পাঁচশো লোহিত কণিকার মধ্যে থাকে মাত্র একটি করে শ্বেত কণিকা।



রম্ভ নেওয়ার আগে দাতার দেহের উত্তাপ, রম্ভের চাপ এবং রম্ভ পরীক্ষা করা হয়।

আদিম যুগ থেকেই দেখা যায়, বিপক্ষের রক্তক্ষয় ক'রে তাকে দুর্বল করাই যুদ্ধের উদ্দেশ্য। আগেকার দিনে তলোয়ার, ছোরা, বল্লম, বর্শা ও তীরের সাহায্যে এটা করা হত। এখন ওটা কামান-বন্দ্রক ও বোমার সাহায্যেই করা হয়।

বিজ্ঞানীরা বলেন, আহত ব্যক্তির দেহের রক্তরস—যা রক্ত কণিকা ও রসায়ন বস্তুকে দেহের মধ্যে বয়ে নেয়, আঘাত পাওয়ার ফলে তা আস্তে আস্তে দেহের স্ক্রের সক্ত্রা শিরার মধ্যে চলে যায়। আহত ব্যক্তির দেহ থেকে যদি প্রচন্ত্র রক্তপাত নাও হয়, তাহলেও রক্তপ্রবাহ কমে যাওয়ায় ক্ষতস্থান ঢাকা না থাকলে দ্বিত (infection) হয়। তখন দেহে প্রয়োজনীয় অক্সিজেনও সরবরাহ হয় না। কোথায়ও প্রড়ে গেলে প্রড়ে যাওয়া চামড়া থেকে রক্তরস খ্ব বেশি সরে যায়। সাধারণ থ্যাংলানো জায়গাতেও ঐ রস কমে যায়। ফলে তাড়াতাড়ি রক্তের কাজ বন্ধ হয়।

বন্ধ হয়।
 চিকিৎসা-বিজ্ঞানীরা দেখলেন, রক্তস্লোতে আরও রক্তরস যোগান দিতে পারলে ঐ অস্কবিধাটা দরে করা যেতে পারে। এর দ্বারা সরে যাওয়া রক্তকে আবার শিরা ও ধমনীতে ফিরিয়ে আনা যায়। যে রক্ত-কোষ দিয়ে রক্তটা সরে গিয়েছিল সেই পথেই তাকে ফিরানো হয়।



রন্তদাতার দেহ থেকে রঙ্ভ'বের করে নেওয়া হচ্ছে।

সারা জগতে দ্বিতীয় মহায্দেধর হিড়িক লেগে যাওয়ায় সহান্ভূতিশীল জাতিগ্নলি আহতদের প্রাণ বাঁচাবার জন্য সাধারণ ''রাড
ব্যাঙ্ক'' স্থাপন করল। কিন্তু তখন এর অস্বিধাও ছিল অনেক।
রক্তগ্নলি জমা করার পর সেগ্নলি খারাপ হ'য়ে যেতে লাগল। এইসব
রক্তের জন্য 'রেফ্রিজারেটর' খ্ব দরকার। কিন্তু যুদেধর সময় ওটা
কোথায় পাওয়া যাবে? আরও দেখা গেল, আহত ব্যক্তির যে রকমের

রক্ত তাছাড়া অন্য রকমের রক্ত তার শরীরে ঢ্বিকরে দিলে—ভালোর চাইতে মন্দই হয় বেশি! তাড়াতাড়ি করে যে কোনও ব্যক্তির রক্ত আহতের শরীরে ঢ্বকানো খ্বই ভুল।

মনে রাখতে হবে, রক্তটাকে ওর দাতার দেহ থেকে যে ভাবে টেনে নেওয়া হয়, সেই ভাবেই যে ওটা আহতের দেহে ঢ্যুকানো হয় তা নয়। তা'হলে অবশ্য ব্যাপারটা খ্যুবই সহজ হ'ত।

এরপরই এই ব্যাপারে উল্লেখযোগ্য আবিষ্কার হ'ল—রম্ভকে শ্বকনো করে নেওয়া এবং সেটাকে অন্ততঃ পাঁচ বছর ধরে কাজে লাগানো।

এই আবিষ্কারের উপর নির্ভার করেই গড়ে উঠল বিরাট 'রেড ব্রুস সোসাইটি'।

কামান-বন্দ কে হাত-পা উড়িয়ে দিক, উড়ো জাহাজ থেকে বোন্ধিং হোক্—ভয় নেই। সঙ্গে সঙ্গে এই শ্বকনো রক্তের গর্ভা জলে গ্বলে আহতের শরীরে ঢ্বিকয়ে তাকে চাঙ্গা করে তোলা যাবে। আর আর কাজের মধ্যে রক্ত যোগাড় করাও 'রেড ক্রসের' একটা বড কাজ।

দ্বধ থেকে যেমন মাখন তোলা হয়, যাঁরা রক্ত সংগ্রহ করেন তাঁদেরও রক্ত যোগাড় করার পরের কাজ হচ্ছে কেবল—রক্তরস থেকে শ্বেত কণি-



ভিসটিল্ড ওরাটার ও রভের গ^{*}ুড়ো শিশিতে রাখা হয়েছে। গ^{*}ুড়োর সংগ্য ডিসটিল্ড ওয়াটাব মিশিয়ে তবে রোগীর দেহে চালনা করা হবে।

কাকে আলাদা করাই নয়,—দূর্ধ থেকে যেমন গর্নড়ো দূর্ধ করা হয়, তেমনি ভাবে রক্তরসকে গর্নড়ো তৈরি করা। যাতে ঐ গর্নড়ো থেকে জলীয় অংশটা বেরিয়ে যায়, সেজন্য একটা সম্পূর্ণ বায়নুশন্ন্য পাত্রে ওটা করা হয়। বড় বড় হাসপাতাল বা রেডক্রস থেকে রন্তরস পাওয়ার পর লেবরেটরীর বিচক্ষণ বিজ্ঞানীরা প্রথমে ওটা পরীক্ষা করেন—রন্তটা ঠিক মত জীবাণ্মশ্না (sterile) করা হয়েছে কিনা। তারপর দ্মুধ ঘাঁটিয়ে নিয়ে যে ভাবে মাখন তোলা হয়, সেই ভাবে ঐ রক্তের কণিকা অংশটা (cellular) রন্তরস থেকে আলাদা করা হয়। এরপর রন্তরসটাকে আলাদা পাত্রে রাখে। কিন্তু রক্তরসকে আলাদা করে বের করবার আগে দেখা যাবে, ঘাষের হাল্কা রংয়ের মত এক রকম তরল জিনিস ঐ পাত্রের উপরে রয়েছে। আর তলায় রয়েছে ঘন লাল পেন্টের মত এক রকম জিনিস। এইটাই প্রধানত রক্ত কণিকা।

তারপর তাঁরা ঐ রক্তরসকে একটা বায়্শ্ন্য পাত্রে শ্ন্য ডিগুরিও নিশ্নতাপে রেখে জমিয়ে নেন। এরপর ঐ জমাট-বা্ঁধা রক্তরসটা দেখতে

গু,ড়ের দানার মত হয়ে যায়।

রক্ত যাঁরা দেন, তাঁদের কাছ থেকে কি ভাবে রক্ত নেওয়া হয় তাও

বলা যাক্।

দেখা গেছে ইন্জেকসন দিতে হবে শ্নলে অনেক রোগী প্রথম দিকে বেশ কিছুটা ভয় পান। কিন্তু দেওয়ার পর তাঁরাই বলেন, এটা ত' এমন কিছুই নয়!



আহতের শ্রীরে রম্ভ চালনা করা হচ্ছে।

যাঁরা কোনও ব্যাঙ্কে রক্ত দিতে যান, তাঁদের অনেকে প্রথমটা কিছুরু ঘাবড়ে যে না যান এমন নয়। কিন্তু পরে তাঁরাও বলেন, এটা ত' কিছুর্ই নয়! অবশ্য কেউ কেউ রক্ত দেওয়ার পর নিজেকে কিছুর্টা দুর্বল মনে করেন। ডাক্তারেরা বলেন, এটা স্নায়্র দুর্বলতা বা মনের ভয় ছাড়া আর কিছ্রই নয়। এর প লোককে গরম দ্বধ, কফি বা চা খাওয়ালেই ঠিক হয়ে যাবেন। একবার রক্ত দেওয়ার পর আবার দ্ব'মাস পরে রক্ত দেওয়া চলে। কিন্তু বছরে পাঁচ বারের বেশি রক্ত দেওয়া ঠিক নয়।

বিজ্ঞানীরা আজকাল রক্ত সংরক্ষণের নতুন নতুন উপায়ও আবি-ম্কার করছেন। কেউ কেউ আবিম্কার করেছেন গর্ব গায়ের রক্তও

মান্বের শরীরে চ্বেললে ফল পাওয়া যায়।

রাশিয়ার একজন বিচক্ষণ ডাক্তার মত দিয়েছেন, মরা মান্বের শরীর থেকেও রক্ত নেওয়া চলে। তবে মৃত্যুর দ্ব'ঘণ্টার মধ্যে মৃতদেহ থেকে রক্ত নেওয়া চাই। তিনি বলেন, একজন প্রণবিয়স্ক মরা মান্বের শরীর থেকে তিন লিটার পর্যন্ত রক্ত পাওয়া যেতে পারে। শরীরের রক্ত কমে যাওয়ায় যারা মারা যেতে পারেন, তাঁদের প্রাণ রক্ষার জন্য এই রক্ত কাজে লাগে।

চিকিৎসকেরা ওষ্বধপত্র দিয়ে বা অস্ত্রোপচার করে রোগীকে বাঁচান। তাঁরা মহৎ এবং ভাগাবান।

যাঁরা রক্ত দান করেন, অন্যকে জীবন দানের মহৎ সোভাগ্য তাঁরাও লোভ করেন—সন্দেহ নেই।

17, 9

কৃত্রিম রক্ত

ব্লাড-ব্যাঙ্কে বিভিন্ন গ্রন্থের রক্ত সঞ্চয় করে রাখা হয়। মুমুর্য রোগীর দেহে সময় মতো এই রক্ত চালনা করে জীবন রক্ষা করা যায়।

কিন্ত এই ব্লাড-ব্যাঙ্কে রক্তটা ঠিক যে ভাবে দাতার দেহ থেকে নেওয়া হয় সেভাবে রাখা হয় না। শুক্নো গুড়ো অবস্থায় রাখা হয়। পরে ঐ শ্বক্নো গ্রুড়ো রক্তের সাথে প্রয়োজন মতো ডিসটিলড় ওয়াটার মিশিয়ে সেটা রোগীর দেহে প্রবেশ করানো হয়। এই রক্ত দেওয়ার ব্যাপারে একটা জিনিস সব সময় মনে রাখা প্রয়োজন। রক্তের মধ্যে শ্রেণীভেদ আছে। একে রাড-গ্রুপ বলে। যেমন ধর তোমার শরীরে আছে 'এ' গ্রুপের রক্ত, আমার 'বি' গ্রুপের, শ্যামের 'ও' গ্রুপের ইত্যাদি। রন্তকে আজ পর্যন্ত মোট তের শ্রেণীতে ভাগ করা সম্ভব হয়েছে এবং আরও আবিষ্কারের চেষ্টা চলছে। তোমার শরীরে 'বি' গ্রুপের রক্ত থাকলে বি গ্রুপ ছাড়া অন্য কোনও গ্রুপের রক্ত তোমায় দেওয়া চলবে না। ব্লাড ব্যাঙ্কের কাজ হ'ল বিভিন্ন লোকের শ্রীর থেকে বিভিন্ন গ্রুপের রক্ত নিয়ে সেটাকে শ্রুক্নো করা এবং সময় মতো রোগার দেহে যে গ্রুপের রক্ত লাগবে—সেটা দেওয়া। কিন্তু ধর যদি ব্রাড-ব্যাঙ্ক কোন সময় ফেল হ'য়ে পড়ে, তখন কি উপায় হবে ? আর এমনটা ত' হতেই পারে—কারণ দৈব দুর্নিব পাকের কথা ত' আর বলা যায় না। যুদ্ধ-বিগ্রহের সময় একসংগে বহু লোককে রক্ত দেওয়ার প্রয়োজন হয়, সবাইকেই তো রক্ত দিতে হবে, এবং সঙ্গে সঙ্গে, নইলে বাঁচানো যাবে কি করে? তখন উপায়?

বিজ্ঞানীরা অনেকদিন ধরে এ নিয়ে চিন্তা কর্রছিলেন। রক্তের লোহিত কণিকার মধ্যে হিমোণেলাবিন নামে একটা জিনিস আছে, যার কাজ হচ্ছে অক্সিজেন বয়ে নিয়ে যাওয়া। আমরা যথন শ্বাস নিয়ে অক্সিজেন গ্রহণ করি—তখন সেই অক্সিজেনকে হিমোণেলাবিন শ্বেষে নিয়ে শিরা-উপশিরার ভিতর দিয়ে সারা দেহে ছড়িয়ে দেয়।

বিজ্ঞানীরা তাই খঃজছিলেন এমন একটা জিনিস যেটা আসলে হিমোপেলাবিনের মতই কাজ করবে অর্থাৎ অক্সিজেন শ্বুষে নিয়ে সমস্ত শরীরে ছড়িয়ে দেবে। আর সত্যি সত্যি এতদিনে তাঁরা সেই বস্তুটির সন্ধানও পেয়েছেন।

এই কৃত্রিম রক্ত আসলে একটি রাসায়নিক পদার্থ—যার নাম ফ্লুরো-

কার্বন। ফুর্রিন ও কার্বনের সংমিশ্রণে এটা তৈরি হয়। এই ফুর্রো-কার্বনের সাথে লবণ জল ও গ্লাকোজ মিশিয়ে তার মধ্যে আমাদের শ্রতির সীমানার বাইরে এক উচ্চ পদার শব্দ-তরঙ্গ (আলট্রা সোনিক সাউন্ড) পাঠানো হয়। এ শব্দ কানে শোনা যায় না কিন্তু এর অসীম ক্ষমতা। এই শব্দ-তরঙ্গ ফ্লুরো-কার্বনকে স্ক্লুর স্ক্লুর কণিকায় বিভক্ত করে। এর ফলে মিশ্রণটির চেহারা হয় সাদা। এই স্ক্রে স্ক্রে স্ক্র কার্বনগর্নলর আকৃতি হয় তখন লোহিত কণিকার আকৃতির এক দশমাংশ। আর এটাই হ'ল মানুষের তৈরি নকল রক্ত।

আমেরিকার মৃত্ত বড় বিজ্ঞানী লেলাণ্ড ক্লার্ক এই নকল রম্ভ একটা কুকুরের শরীরে ঢ্রকিয়ে তাকে এক বছরেরও বেশি সময় বাঁচিয়ে

রাখতে পেরেছিলেন।

নকল রক্ত কিন্তু সরাসরি দেহের মধ্যে ঢ্বকানো হয় না। শরীরে ঢোকাবার আগে এই নকল রক্তের মধ্যে প্রচন্নর অক্সিজেন ঢ্বকিয়ে দেওয়া হয়। নকল রক্তের ফ্রুরো-কার্বন তখন আসল রক্তের হিমোণেলাবিনের মতো অক্সিজেন শ্রুষে নিয়ে শরীরের বিভিন্ন টিস্রুতে পেণছে দেয়। তাছাড়া আরও একটা ব্যাপারে এটা আসল রক্তের চেয়ে বেশি নিরাপদ। যেমন মনে কর, একজন লোকের ভীষণ একটা এ্যাকসিডেণ্ট হয়ে হাত কাটা গেছে। এক্ষ্বনি তাকে রক্ত দিতে হবে। ব্লাড-ব্যাঙ্কের রক্ত দেওয়ার আগে রোগীর শরীরে কোন্ গ্রুপের রক্ত আছে তা পরীক্ষা করে দেখতে হয়। এক গ্রুপের রক্ত অন্য গ্রুপের রক্তের সাথে মেশালে মারাত্মক ফল হতে পারে। হাঁ, এমন অবস্থায় ডাক্তারবাব, এখন নিবি-বাদে রোগীর শরীরে কৃত্রিম রক্ত ঢ্বিকিয়ে দেবেন। কারণ এই রক্ত রোগীর দেহে চালনা করবার সময় ব্লাড-ম্যাচিং এর প্রয়োজন নেই।

অ্যাণ্টিবায়োটিকঃ চিকিৎসা বিজ্ঞানে বর্তমান যুগকে বলা যায় প্রমাণ্ আর অ্যাণ্টিবায়োটিকের যুগ। এ্যাণ্টিবায়োটিক ওম্বধ্গুলি বর্তমান <mark>শতাব্দীতে এক নতুন পথ দেখিয়ে দিয়েছে।</mark>

'অ্যান্টি' কথাটির অর্থ—বির্দেধ। আর বায়োটিক মানে জীবন। বিজ্ঞানীরা এদের আলাদা ক'রে মান্বেরে দেহে যে সব জীবাণ্

युष्ध करत जारमतरे वना रसार 'वागिनेवासाहिक'।

প্থিবীতে অসংখ্য জীবাণ্য বসবাস করছে। তাদের মধ্যে সব সময়েই যুদ্ধ চলছে। বিভিন্ন জীবাণ্য তাদের নিজের শ্রীর থেকে নানারকম রাসায়নিক জিনিস তৈরি করে অন্য জীবাণ্বকে ধরংস করে অথবা তারা যাতে বাড়তে না পারে তা' করে।

বিজ্ঞানীরা এদের আলাদা ক'রে মান্ব্রের দেহে যে সব জীবাণ্ব ক্ষতি করে, তাদের ধ্বংস করবার জন্য এদের কাজে লাগান।

ল্বই পাস্তুর জীবাণ্বদের আবিষ্কার করেন আর ডাঃ আলেক-জাণ্ডার ফ্লেমিং অ্যাণ্টিবায়োটিকের সাহায্যে শন্ত্ৰ-জীবাণ্বদের ধ্বংসের পথ দেখান।

চিকিৎসা বিজ্ঞানে অতি আশ্চর্য ভাবে 'পেনিসিলিনের' দেখা

পাওয়া গিয়েছিল।

আলেকজান্ডার ফ্লেমিং লন্ডনের এক হাসপাতালে স্টেফাই-লোকক্কাস নিয়ে গবেষণা কর্রাছলেন। এই কক্কাস এক রকম দ্বরুত জীবাণ্ব। এই জীবাণ্ব আমাদের দেহে অনেক রকম রোগের স্থিট করে।

ফ্রেমিং একদিন হঠাৎ দেখলেন, তাঁর গবেষণার বস্তু কক্সাসের উপরে সব্জ একটা ছাতা পড়েছে। বর্ষার ভিজে দিনে আমাদের জ্বতো জোড়া কয়েকদিন ব্যবহার না করে ফেলে রাখলে তার গায়ে যেমন সব্জ সব্জ গ্র্ডো মত ছাতা পড়ে—ঠিক তেমনি ঐ ছাতাটা।

ধ্বলো বাতাস জীবাণ্বতে ভরা। ফ্লেমিং ব্রুকলেন, বাতাস থেকে কি ভাবে ঐ ছাতার বীজ তাঁর কক্কাসের মধ্যে এসে পড়েছে। এটা সম্ভবতঃ তাঁর সহকারীর সাবধান না হওয়ার জন্যে হয়েছে। সহ-কারীকে তিনি এজন্য তিরুম্কারও করলেন। ফ্লেমিং বিরক্ত হ'য়ে একটা চামচে করে ঐ সব্বজ ছ্যাত্লাটা তুলে নিয়ে কক্কাস জীবাণ্বগ্লিকে আলাদা জায়গায় সরিয়ে রাখলেন।

কয়েকদিন পরের কথা। হঠাৎ ডাক্তার ফ্রেমিং-এর ঐ প্ররোনো কক্কাসের বীজাণ্মগ্রলির দিকে চোথ পড়ল। অবাক কান্ড! যেখানে ঐ সব্যুজ ছ্যাত্লাটা পড়েছিল সেখানকার চার্রিদকের কক্কাস জীবাণ্ম-গ্রুলি গলে গেছে! তিনি আশ্চর্য হ'য়ে গেলেন—তবে কি ঐ সব্যুজ মর্লাটার মধ্যে এমন কিছ্ম ছিল, যা মান্যের মহাশন্ম, ঐ কক্কাস

জীবাণ্রর বৃদ্ধি ঠেকাতে পারে!

খোঁজ পড়ল সেই ময়লা ছ্যাত্লাটার ; সমস্ত মান্ব জাতির সোভাগ্য বলতে হবে,—যে কোনো কারণেই হোক্ চামচেটা ধোওয়া হয়নি। ফ্লোমিং পরীক্ষা করে দেখলেন, ঐ সব্জ ময়লাটা 'পেনি-সিলিয়াম নোটেটাম' নামে একটি ছাতা। ওর মধ্যেই রয়েছে একটি অদ্ভূত রাসায়নিক পদার্থ—যা অনেক রকম জীবাণ্র ব্দিধ ঠেকাতে পারে।

সেটা ১৯২৯ সাল। রোগ সারাতে বস্তুটির অসাধারণ ক্ষমতা দেখে সারা জগতের লোক অবাক হ'য়ে গেল। ছাতাটির নাম করা হ'ল

'পোনিসিলিন।'

এই ধন্বন্তরী ওষ্বধ পেনিসিলিনকে হঠাৎ পেয়ে যাওয়ায় ডাক্তার-দের কি স্ববিধাই না হয়েছে! আজকাল এই পেনিসিলিন আমাদের যেন নিত্য সহচর। শরীর একট্ব খারাপ হ'ল, গলায় খ্রসখ্স স্বর্ হ'ল, ঘা ফোঁড়া বা ঐ রকম কোন রোগ হ'ল—অর্মান কথাটি নেই, ডাক্তারবাব, এসে পেনিসিলিন ইন্জেকসন দিয়ে দেবেন। কেবল ছোট-খাট অস্থই নয়—ডিপ্থেরিয়া প্রভৃতি মারাত্মক অস্থতে পেনি-সিলিন দেওয়া হ'চ্ছে।



धान्धियात्साधिक छेश्लामन कात्रथाना

ইন্জেকসন ছাড়াও আজকাল মুখ দিয়ে পেনিসিলিনের বড়ি খাওয়ানো, ঘায়ে মলম লাগানো, কেটে গেলে ওর গর্ড়ো লাগিয়ে দেওয়া, কাশি হলে পেনিসিলিন লজেশ্স চোষা—ইত্যাদি হরেক রকমে পেনিসিলিন ব্যবহারের রেওয়াজ হয়েছে। প্রথমে যখন পেনিসিলিনের আবিষ্কার হয় তখন এটি তৈরি করতে প্রচরুর খরচ পড়ত। তাই এর দামও ছিল খ্ব বেশি। কিল্তু এখন ওটা বেশ সম্তায় তৈরি হছে। দামও কমে গেছে যথেগ্ট। আমাদের দেশে আগে পেনিসিলিন তৈরি হ'ত না। বিদেশ থেকে আমদানি করতে হ'ত। এখন আমাদের দেশেই যথেগ্ট পেনিসিলিন তৈরি হ'ছে।

শ্বেপটোমাইসিনঃ পেনিসিলিন ব্যবহার যেখানে অস্ব্রিধা অথবা পেনিসিলিন যেখানে অকেজো হ'য়ে যায়, সেখানে স্ট্রেপটোমাইসিন নামে আর একটা অ্যাণ্টিবায়োটিক ব্যবহৃত হ'চ্ছে আজকাল। কলেরা, টাইফয়েড, বিষাক্ত ঘা—এমন কি যক্ষ্যারোগেও এই ওষ্ট্রধ ধন্বন্তরীর মত কাজ করছে।

পেনিসিলিনের আবিষ্কার হয়েছিল হঠাৎ, কিন্তু স্ট্রেপটোমাই-

সিনকে অনেকদিন ধরে কঠোর সাধনায় আবিষ্কার করা সম্ভব হয়েছে। এই ওম্বধ যিনি আবিষ্কার করেছেন তিনি একজন আমেরিকান, তাঁর নাম ডাক্তার ওয়াকসম্যান। কি ক'রে এটা আবিষ্কার হ'ল তারও ইতিহাস আছে।

অনেকদিন আগের কথা। একদল বিজ্ঞানী রোগের জীবাণ্ব নিয়ে পরীক্ষা করছিলেন। তাঁরা অনুমান করলেন, মানুষ মরে গেলে যখন তাকে মাটিতেই কবর দেওয়া হয়, তখন কবরখানার কাছাকাছি মাটিতে নিশ্চয়ই নানারকম বিষাক্ত রোগের জীবাণ্ব পাওয়া যাবে। কারণ, বোশর ভাগ লোকই ত' মরে দ্বন্ত ব্যাধি থেকে। তাহলে ঐসব ব্যাধির জীবাণ্ব নিশ্চয়ই মৃতদেহ থেকে মাটিতে ছড়িয়ে পড়ে। সেখানে তাদের বংশ ব্লিধ হয়। সেখান থেকেই তা আবার মান্ব্রের দেহে যায়।





কারখানায় এ্যান্টিবায়োটিক উৎপাদনের সময় যথেষ্ট সাবধানতা অবলম্বন করা হয়। উৎপাদনের সমস্ত প্রক্রিয়াও জীবাণ্যশূন্য অবস্থায় করা হয়ে থাকে।

গোরস্থানের মাটি পরীক্ষা করে কিন্তু ঐসব বিষাক্ত রোগের জীবাণ্- পাওয়া গেল না! তা'হলে জীবাণ্-গ্নলো গেল কোথায়? মৃত-দেহের মধ্যে যে সেগ্নলো ছিল তাতে সন্দেহ নেই। তার থেকে মাটিতেও সেগ্নলো ছড়িরেছিল তাতেও বিজ্ঞানীরা নিঃসন্দেহ। তা হ'লে?

বিজ্ঞানীরা জানতেন, এমন কতকগর্বল জীবাণ্ম আছে যা অন্য জীবাণ্মদের ঘোরতর শর্ম। তাদের দেখতে পেলেই ওরা খেয়ে ফেলে। নিশ্চয়ই তাহলে মাটির মধ্যে এমন সব জীবাণ্ম আছে যারা ঐ সব রোগের জীবাণ্মকে একেবারে সাবাড় করে দিয়েছে। এরা তবে মান্ম্বর বন্ধ্ম। এইসব জীবাণ্ম্মলোকে খুঁজে নিয়ে যদি তাই দিয়ে ওষ্মধ বানানো যায়, তবে তা নিশ্চয়ই রোগীকে ঐ সব রোগের হাত থেকে বাঁচাতে পারবে।

তখন একদল বিজ্ঞানী লেগে গেলেন ঐ সব 'বন্ধ্ব' জীবাণ্বদের খ্বৈজে বের করতে! ওয়াকসম্যান তাঁদেরই একজন।

এই খ্রেজে বের করবার সাধনা বড় কম কথা নয়। দিনের পর দিন অসম্ভব ধৈর্য ও একাগ্রতা নিয়ে ওয়াকসম্যান তাঁর পরীক্ষা চালিয়ে যেতে লাগলেন।

অবশেষে একদিন ভাগাদেবী মুখ তুলে চাইলেন। খুঁজতে খুঁজতে হঠাৎ একদিন এমন একটা জীবাণুর সন্ধান পেলেন ওয়াকস-ম্যান যা বহু রকম রোগ-বীজাণ্ম ধুংস করতে ওস্তাদ। তার নাম দিলেন তিনি 'স্টেপটোমাইসিন্'। পেনিসিলিন দিয়ে যেথানে কোন কাজ হয়নি, স্টেপটোমাইসিনে সেখানে আশ্চর্য ফল পাওয়া গেল।



এ্যান্টিবারোটিক তৈরির শেষ অবস্থা। শিশির মধ্যে ওষ্ক্র্য ভর্তি হয়ে বেরিয়ে আসছে।

কান, নাক ও গলার চিকিৎসায়, টাইফয়েড, কলেরা, অন্তের ভিতর কার ঘা, য়্যাপেশ্ডিসাইটিস—এমন কি যক্ষ্মা রোগেও এই স্ট্রেপটো-মাইসিন অব্যর্থ। স্লেগ রোগে সালফাডায়াজিনের সঙ্গে স্ট্রেপটো-মাইসিন মিশিয়ে ব্যবহার করলে অশ্ভূত ফল পাওয়া যায়। ১৯৫২ সালে এই ওষ্বধ আবিষ্কারের জন্য ওয়াকসম্যান নোবেল প্রাইজ পান।

এরপর বিভিন্ন দেশের বিজ্ঞানীরা বিভিন্ন অ্যাণ্টিবায়োটিকের খোঁজে তৎপর হয়ে উঠলেন। আবিষ্কৃত হ'ল—অরিয়মাইসিন, টেরামাইসিন, নিওমাইসিন, ক্লোরোমাইসেটিন—এইসব।

ব্রুকাইটিস, নিউমোনিয়া প্রভৃতি রোগে অরিয়মাইসিনের ব্যবহার কার্যকর।

যে সব কঠিন রোগে অন্যান্য এ্যান্টিবায়োটিকৈ ফল হয় না, সেখানে টেরামাইসিন ব্যবহার করে ফল পাওয়া গেছে।

নিওমাইসিন বহ্ ক্ষ্বদ্র ব্যাকটেরিয়া ধ্বংস করতে পারে। টাইফয়েড, হ্বিং কাশি প্রভৃতিতে ক্লোরোমাইসেটিন ফলপ্রদ।



মহিত্তেক স্নায়্ জালের ছবি। সারা দেহে এই রকম স্নায়্র সংক্ষা জাল ছড়িয়ে আছে।

স্নায়,জাল ও মগজের কথা ঃ টেলিফোন এক্সচেঞ্জে তারের যে গোলকধাঁধা দেখা যায় তার চেয়ে ঢের বেশি জটিল হচ্ছে আমাদের স্নায়,জাল। আমাদের সমস্ত দেহে স্নায়,র এই স্ক্রো জাল ছড়িয়ে আছে। এদের কাজও বিভিন্ন। কোন স্নায়, অন্তর্ম,খী কোনটি বা বহিম বখী। বাইরের অন্তর্ভূতিকে ভিতরে পাঠায় অন্তর্ম বখী সনায় বজার মনের অন্তর্ভূতিকে বাইরে কাজ করায় বহিম বখী সনায় । শ্রীরের মাঝখানে আছে মের্দণ্ড বা শিরদাঁড়া। তার মাঝখানে স্ব্রুম্নাকাণ্ড— ডাক্তারী ভাষায় যাকে বলা হয় স্পাইনাল কর্ড। স্নায় গ্লোলা প্রায় সবই এসে মিশেছে ওখানে। এই স্ব্রুম্নাকাণ্ড দিয়েই মগজের সংগ্যে শ্রীবর যোগাযোগ ঘটেছে।

আমরা আমাদের সংবাদগ্বলো দ্ব' রকমে পাঠাতে পারি। একটি সময়সাপেক্ষ ডাক বিভাগ, অপরটি তাড়াতাড়ি টেলিগ্রাফ বিভাগ। আমাদের দেহের মধ্যেও ঐ রকম দ্বটি বিভাগ আছে। রক্ত প্রবাহ ডাক বিভাগের চিঠিপত্র, পার্শেল প্রভৃতির মতো পরিপর্বাফ্ট, আক্সজেন প্রভৃতি সরবরাহ করে। আবার দেহের সমগ্র স্নায়্কুল্রটি টেলিগ্রাফ বিভাগের মতো। মগজের বিভিন্ন অংশ ও স্ব্ধুন্নাকাণ্ড এর হেড অফিস। দেহের সমস্ত অংগ-প্রত্যাধ্যাগ্রিল এর শাখা অফিস। স্নায়্ব্ণগ্রিল উভয়ের সংযোগকারী তার।

যা কিছ্ম আমরা অন্তব করি তার প্রায় সবই কোন না কোন সনায়্র ভিতর দিয়ে পে'ছে যাচ্ছে আমাদের মগজে। মগজ সঙ্গে সঙ্গে তা ব্বে নিয়ে ফের আবার তার সংকেত পাঠাচ্ছে স্নায়্র ভিতর দিয়ে পায়ে একটা কাঁটা ফ্টল। সঙ্গে সঙ্গে তার সাড়া স্নায়্র ভিতর দিয়ে মগজে পে'ছল। মগজ অন্তব করল তার বেদনা, সংকেত পাঠাল স্নায়্বতে—পা-টা তুলে হাত দিয়ে কাঁটাটা টেনে বের কর। ব্যাপারটা এত তাড়াতাড়ি হয়ে গেল, মনে হবে যে, পায়ের ভিতরেই ব্রিঝ এত সব হয়ে গেল। না, কাঁটাটা পায়ে ফ্টলেও ব্যথা পেয়েছে মগজে। কাঁটা বের করবার জল্দি হ্বকুমও সেখান থেকে আরজেন্ট টেলিগ্রাম হয়ে এসেছে!

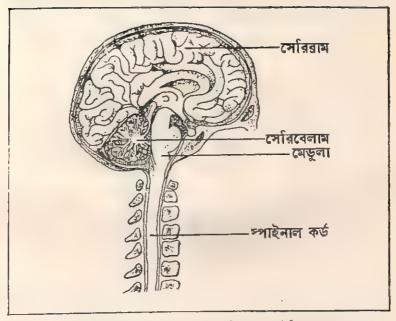
আমাদের মাথার খুলিটি যেন একটা বাক্স। তার মধ্যে রয়েছে মগজ। এই মগজ বা ঘিল্ম জিনিসটা খ্বই কোমল। এত কোমল যে মাথায় আঘাত করলে অনেক সময় অজ্ঞান হয়ে যেতে পারি আমরা। 'ওর মাথায় কিছ্ম নেই বা ছেলেটির অংকে খ্ব মাথা'—এসব বলতে আমরা তার মগজের কথাই মনে করি।

স্কুমার রায়ের লেখা মজার কবিতাটা তোমরা নিশ্চয় পড়েছ ঃ

আয় তোর মৃণ্ডুটা দেখি, আয় দেখি ফ্রটোম্কোপ দিয়ে. দেখি কত ভেজালের মেকি আছে তোর মগজের ঘিয়ে।

আজকালকার দিনে সব কিছ্বতেই ভেজাল। ঘিয়ে ভেজাল,তেলে ভেজাল, দুধে ভেজাল। তব[ু] আমরা একরকম চালিয়ে যাচ্ছি। কিন্তু সাবধান—মগজের ঘিয়ে ভেজাল থাকলে আর রক্ষে নেই,—হাবাগোবা কি পাগল হয়ে যেতে হবে তখন। না, টেলিস্কোপ আছে, মাইক্রোস্কোপ আছে, স্টেথিসম্কোপ আছে কিন্তু 'ফ্রটোস্কোপ' বলে এখনও কিছু, বেরোয়নি।

মগজের গঠনঃ বহু স্ক্রে স্ক্রে স্নায় পিণ্ডের সাহায্যে মগজটি তৈরি। এই স্নায় পিণ্ডগর্বল রম্ভবহনালী দিয়ে প্রে। বাইরের থেকে এই মগজকে মোটাম্বটি তিন ভাগে ভাগ করা যায়। সামনের দিকটার অংশ, মাঝের অংশ আর পিছনের অংশ। বিজ্ঞানীরা এদের

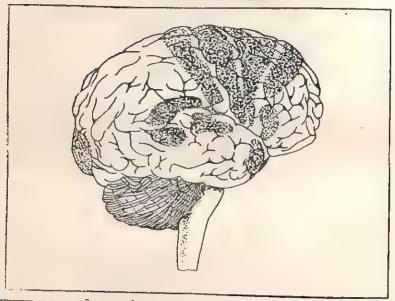


মান্ধের সেন্ট্রাল নারভাস সিসটেম। পর্বনো মগজ সেরিবেলামকে ট্রপির মতো টেকে ফেলেছে নতুন মগজ সেরিরাম। মেডুলাও মগজের একটা অংশ। মগজের বিভিন্ন অংশ থেকে বারো জোড়া স্নায়্র উৎপন্ন হয়ে স্পাইনাল কর্ড দিয়ে শরীরের বিভিন্ন স্থানে ছড়িয়ে পড়েছে।

নাম দিয়েছেন—মূল বা গ্রু মান্তিজ্ক (সেরিব্রাম), লঘ্ম মান্তিজ্ক (সেরিবেলাম), আর আয়ত মজ্জা বা সুষ্কুন্দাশীর্ষক (মেডুলা অবলঙ্গেটা)। সামনের দিকটার মগজের উপর হচ্ছে মগজের সবচেয়ে প্রধান অংশ। এটাকে নতুন মগজও বলতে পারো। বাকী অংশটা প্রোনো মগজ। তোমরা বোধহয় ভাবছ মগজের আবার নতুন প্রোনো কি? সব মগজটা নিয়েই ত আমরা জন্মাই। হাঁ, তা জন্মাই বটে, কিন্তু ওর মধ্যে একটা মজার ব্যাপার আছে। জলচর, উভচর,

পাখী এদের পর যখন স্তন্যপায়ী জীব দেখা দিল তখনই আস্তে আস্তে নতুন মগজের চিহ্ন দেখা গোল। তারপর বানরের মগজে এবং সবশেষে সভ্যতম মান্বের মগজে দেখা গোল, প্ররোনো মগজকে ট্রপীর মতো ঢেকে ফেলেছে এই নতুন মগজ। স্থির গোড়ার দিকে এ ধরনের মগজ ছিল না। তাই এটার নাম দেওয়া হয়েছে নতুন মগজ। মান্ব যে অতি ব্রশ্ধিমান তার কারণই হচ্ছে ঐ নতুন মগজ।

প্রোনো আর নতুন মগজের কোন্টার কি কাজ তাও পণ্ডিতেরা ধরে ফেলেছেন। আমাদের বে'চে থাকতে গেলে যে কাজগ্রলো না করলেই নয়—সেগ্রলো নিয়ন্তিত করছে প্ররোনো মগজ। যেমন হৃদ্পিণ্ডের কাজ, নিঃশ্বাস নেওয়া, ক্ষিদে পেলে খাবার খোঁজা,



আমাদের মগজের সেরিব্রামের ছবি। কালো ফোঁটা চিহ্নিত স্থানের কোনও অংশের জন্য পাই
আমরা আস্বাদ, কোনটিতে পাই গন্ধ, কোনটির জন্য আবার দেখতে পাই। কোনও
কোনও কালো ফোঁটা চিহ্নিত স্থানের জন্য আমরা আমাদের চোখকে এদিক ওদিক ঘ্রাতে
পারি, চোখ খ্লতে ও ব্জতে পারি, শ্নতে পারি, কথা বলতে পারি। মগজের এ বস্তুটি
না থাকলে কি ব্যাপার হুণ্টো ভাবতে পারো?

হাঁটা, বসা, শোয়া এইসব। সব প্রাণীই এগর্বল করে। কিন্তু উচ্ব দরের কিছ্ব চিন্তা করতে গেলে চাই নতুন মগজ। একটা মাছ কি পাখী চিন্তা করতে পারে? কবিতা লিখতে পারে?—কখনই না। কারণ তাদের নতুন মগজ নেই।

মনের কি ভালোবাসার কথা বলতে গেলে আমরা বৃকে হাত দিয়ে

দেখাই। ভাবটা যেন—মন? ওতো হ্দয়ের ব্যাপার। ব্কের মধ্যেই ওর স্থান। আসলে কিন্তু মন মগজেরই একটা ব্যাপার—মগজই তাকে চালাচ্ছে। ভয় পেলে বা উত্তেজিত হলে ব্কের মধ্যে ধড়াস ধড়াস করে ঠিকই। কিন্তু তাই বলে মনে আঘাত মানে হ্দ্পিন্ডে আঘাত নয়।

মগজের ভিতরের অংশ শ্বেতস্নায় মুম্জা দিয়ে পূর্ণ। ওর উপরে একটা ধ্সের রংয়ের স্নায় মুম্জার স্তর আছে। এটা ঐ শ্বেত স্নায় মুম্জাকে ট্রপীর মতো চার্রাদকে ঘিরে আছে। এটাই নতুন মগজ। এর স্তরের গাড়তার উপর মগজের শক্তির কম-বেশি নির্ভর করে। অন্যান্য প্রাণীর মগজে মান্ব্রের মগজের মত ভাঁজ থাকে না। এই মগজই আমাদের স্মৃতি শক্তির মূলাধার।

মূল মগজ (সেরিব্রাম) আমাদের দ্রু দ্রুটির কাছাকাছি এসে পিছন দিকে গিয়েছে। ক্ষুদ্র মগজটা (সেরিবেলাম) মূল মগজের পিছন দিকে ঠিক ঘাড়ের উপর অর্থাৎ এক কানের পিছন থেকে অপ্র কানের পিছন পর্যন্ত ছড়ানো।

আয়ত মঙ্জা বা সাম্মানাশীর্ষকের (মেডুলা অবলঙ্গেটা) বাইরের দিকটা সাদা এবং ভিতরটা ধ্সের রংয়ের স্নায়া দিয়ে ভরা।

এই আয়ত মজ্জার উপরের দিকের অংশে আঘাত লাগলে আমরা অজ্ঞান হয়ে যাই, যদিও তখন শ্বাসপ্রশ্বাস চলে। কিন্তু যদি ঐ মজ্জার নীচের দিকে আঘাত লাগে তাহলে হৃদ্যন্ত্র ও ফ্সফ্রসের ক্রিয়া তংক্ষণাং বন্ধ হয়ে যায় এবং মৃত্যু হয়। এইজন্য খেলার ছলেও কখনও কারও মাথায় আঘাত করা বা অস্বাভাবিক ঝাঁকুনি দেওয়া উচিত নয়।

মগজের গঠন অতি জটিল। এটাকে সর্বদা বাইরের বিপদ থেকে স্বাক্ষিত রাখা দরকার। তাই মগজকে মাথার খ্রলির ভিতর রাখা হয়েছে। দিনরাত অসম্ভব খাটতে হচ্ছে এ মগজকে। সেইজন্য মাঝে মাঝে এর বিশ্রাম প্রয়োজন। ঘুমই হচ্ছে মগজের বিশ্রাম।

মগজে নিউক্লিয়ার অস্ত্রোপচার

আমাদের মগজের নীচে রয়েছে মটরের দানার মত দেখতে পিট্ই-টারী 'ল্যান্ড। এই পিট্ইটারী 'ল্যান্ড থেকে নানারকম হরমোন নিঃস্ত হয়। এরাই মানবদেহের প্রায় সকল রকম কার্য প্রণালীকে নিয়ন্তিত করে। পিট্ইটারী 'ল্যান্ডে টিউমার হলে সেখান থেকে অতিমাত্রায় শরীরের প্রয়োজনীয় হরমোন নিঃস্ত হতে থাকে। তার ফলে ডায়াবিটিস প্রভৃতি রোগ দেখা দেয়। হাত-পা-মুখ স্থলে ও কর্কশ হয়ে পড়ে।

এতদিন পর্যন্ত চিকিৎসা-বিজ্ঞানীরা পিট্রইটারী ল্যান্ডের মারাত্মক এই রোগে মাস্তিকে অস্ত্রোপচার চালিয়ে আসছিলেন। সম্প্রতি বার্কলে বিশ্ববিদ্যালয়ের ডঃ জে এইচ লরেন্স এর এক অভিনব ও আশ্চর্য চিকিৎসা পদ্ধতি আবিষ্কার করেছেন। একটি নিউক্লিয়ার যন্ত্র থেকে বেরিয়ে আসা রশ্মিকে এই ধরনের রোগীর মাথার পিট্রইটারী ল্যান্ডে ফোকাস করা হয়। সাইক্লোট্রোন থেকে নির্গতি এই রশ্মি পিট্রইটারী ল্যান্ডের টিউমারকে একেবারে ধ্বংস করে দেয়। এই নিউক্লিয়ার রেন সার্জারীতে মগজের রোগগ্রুস্ত জারগা ছাড়া তার ধারেকাছের অন্য টিস্ক্রর কোন ক্ষতি হয় না।

স্মৃতি-কণিকাঃ কারো মেধা ও স্মৃতিশন্তি তীক্ষ্য হলে আমরা তাকে অলোকিক শন্তিসম্পন্ন বলে থাকি। অসাধারণ স্মৃতিশন্তিসম্পন্ন লোক প্থিবীতে খুব অলপই জন্মেছেন। অনন্য প্রতিভাবান ব্যক্তিদেরও অনেক সময় দেখা গেছে. তাঁদের স্মরণশন্তি প্রখর নয়। প্রতিভা ও স্মৃতিশন্তি দুটি সম্পূর্ণ ভিন্ন জিনিস। প্রতিভার ব্যাপারটা অবশ্য এখনও অনেকে ঈশ্বরের আশীর্বাদ বলে মনে করলেও স্মরণশন্তিকে তাঁরা সের্প কিছু মনে করেন না।

কোনও কিছ্ম সমরণ করবার আগে সম্পণ্ট তিনটি ঘটনা ঘটে। প্রথমে মাস্তিকে তথ্যটা ঢোকে, সেখানে সেটা জমা হয় এবং পরে সেটা মনে পড়ে। এই ঘটনাগর্মাল পর পর ঘটে যায়, যদিও কেমন করে ঘটে, তা সম্পণ্ট নয়। মাত্র কিছ্মদিন আগেও ধারণা ছিল, সমরণের তথ্য-গর্মাল বৈদ্যম্ভিক উপায়ে মাস্তিকে সংরক্ষিত হয়।

মান্বের মগজকে অনেকটা কম্পিউটার মেসিনের সংখ্য তুলনা

করা চলে। হিসেব করে দেখা গেছে, একটা মানুষের স্মরণশক্তিক কম্পিউটারে ধরে রাখতে গেলে যতটা ম্যাগ্রেটিক টেপ লাগবে, তার পরিমাপ সারা প্রিথবীর পরিমাপের সমান।

মািস্তন্থের এই সমরণশক্তিকে পরিত্বার করে বােঝবার জন্যে তামাম দ্বনিয়ায় বড় বড় মািস্তত্ক কাজ করে চলছে। সম্প্রতি বিজ্ঞানীরা বলছেন যে, স্মৃতিশক্তির ব্যাপারটা প্রকৃতপক্ষে একটি রাসায়নিক ঘটনা এবং এর স্বপক্ষে তাদের যথেষ্ট যুক্তিও আছে।

স্মৃতিশক্তিকে ধরে রাখে যে সব রাসায়নিক পদার্থ, তাদের <mark>আশ্চর্য</mark> উপায়ে বিজ্ঞানীরা মস্তিত্ব থেকে কেবল পৃথকই করেননি—কৃত্রিম উপায়ে এদের গবেষণাগারে উৎপাদন করতেও সক্ষম হয়েছেন।

একোলাইন-২০ঃ কারখানার লেদ মেসিনে—টার্নিং বা থ্রেড কাটিং করতে গেলে সাবধান না হলে অনেক সময় লোহার খুব ছোট টুকরো চোখের মধ্যে ঢ্বকে যায়। চোখটা খচ্ খচ্ করতে থাকে তখন। এটাকে বের করতে হলে চিকিংসক চ্বুম্বকের সাহায্য নিয়ে থাকেন। যারা ছাতি মেরামত করে, তাদের কাছেও চ্বুম্বক খণ্ড থাকে। সংচঠা হারিয়ে গেলে খুঁজে বের করে ঐ চ্বুম্বক দিয়ে। চ্বুম্বকের কাজই হচ্ছে লোহাকে টেনে নিয়ে আসা।

কিন্তু ঐ চ্নুম্বক কেবল লোহাকেই টানে,—আর কোন ধাতুকে টানে না। কারখানায় পিতলের রড নিয়েও কাজ করা হয়। এই পিতলের একটা ট্নুক্রো যদি চোখে গিয়ে পড়ে, তাহ'লে তাকে কি করে বের করা যাবে?

ভাববার কথা।

অস্ত্রোপচারের যন্ত্রপাতি নিয়ে চোখের মধ্যে এলোমেলো ভাবে যদি সেটির সন্ধান করা যায়, তাহ'লে চোখটি নষ্ট হয়ে যাওয়াও বিচিত্র নয়।

তোমরা বলবে,—এক্স-রে দিয়ে ট্রক্রোটা কোথায় আছে জেনে নিয়ে তারপর বের করলেই হয়।

হাঁ, তা হতে পারে কিন্তু তাতে অস্ববিধাও আছে। এক্স-রে দিয়ে খ'্জবার সময় চোখের মণি ঘোরাফেরার জন্য ঐ পিতলের ট্রকরো-টার জায়গা বদল হ'তে পারে। তখন ঠিক ওটা কোথায় ধরা যাবে না।

এই অস্ববিধা দ্বে করবার জন্য আজকাল একটি নতুন <mark>যন্ত্র</mark> আবিষ্কৃত হয়েছে। দাঁতের চিকিৎসা যাঁরা করেন, তাঁদের 'ড্রিল' যন্তের চেয়ে আকারে ছোট এবং তার চেয়েও স্ক্রের এই যন্ত্র। ধানের হ্বলের মত খ্ব সর্ব একটা হ্ল বেরিয়ে থাকে একটা ছোট্ট চিমটের বাহ্ন দ্বিটর মাঝখান থেকে। ওর থেকে পাওয়া যায় আমাদের শ্নবার শক্তির বাইরে এক উ'চ্ব পর্দার শব্দের ঢেউ। এর নাম—'স্বপারসনিক' বা 'আলট্রাসনিক' শব্দ। এই শব্দ শোনা যায় না। শব্দ-তর্ভগর প্রতিধর্নন চোথের ভিতর থেকে ছিট্কে বেরিয়ে এসে ঐ যন্তের উপর আঘাত করে। আর একটা যন্তে ওর ছবি ফ্রটে ওঠে। এই ছবির সাহায্যে চোথের ভিতরে যন্ত্রটি ঢ্বকিয়ে দিয়ে চিমটির সাহায্যে কয়েক সেকেন্ডের মধ্যে পিতলের ট্রকরোটি বের করে নিয়ে আসা যায়। এই যন্ত্রটির নাম—'একোলাইন-২০'।

লেসার রশিমঃ সাধারণ যে বিদানতের আলো বাল্ব থেকে ছড়িয়ে পড়ে—সে আলোতে থাকে নানা মাপের তরঙ্গ। সেই নানা মাপের আলোর তরঙ্গ কোনও একটি জায়গায় ছড়িয়ে পড়ে।

লেসার রশ্মির বেলায় কিন্তু তা হয় না। এই রশ্মির স্বতীক্ষা ছটা খুব তীব্র এবং সেটা বহুদুর ছড়িয়ে পড়ে। অস্ত্র চিকিৎসা ও চিকিৎসা বিজ্ঞানে এই রশ্মির ব্যবহার দিন দিন বেড়ে চলেছে। ১৯৬০ সালে আমেরিকার গবেষণাগারে এই রশ্মি আবিষ্কৃত হয়। তারপর থেকে নানা ক্ষেত্রে এর ব্যবহার দেখা দিয়েছে। অন্ধেরা এই রশ্মির সাহায্যে দ্লিট ফিরে পায়। এই রশ্মিতে একটি খুব ছোট পেলট অন্ধের মাথায় রাখা হয়। এতে বাইরের দ্শোর ছায়া পড়ে মস্তিকে। অন্থেরা তাতে দেখতে পান। চোখের অস্ত্রোপচারে ছি^{*}ড়ে যাওয়া 'রেটিনা'-কে আবার লেসার রশ্মির সাহায্যে জোড়া দেওয়া হ'চ্ছে। চামড়ায় ক্যানসার হলে তার অস্ত্রোপচার এবং অন্যান্য রোগের রক্তপাত ও অস্ত্রোপচারকে আজকাল বেদনাহ ীন করা হচ্ছে এই রশ্মির সাহায্যে। দাঁতের চিকিৎসাতেও লেসার রশ্মি ব্যবহারে খুব ফল পাওয়া যায়।

সম্দ্র থেকে ওম্ধঃ এতদিন পর্যন্ত আমরা রোগ নিরাময়ের জন্য গাছপালা, বিভিন্ন উদ্ভিদ, ছত্তাক প্রভৃতি থেকেই আমাদের প্রয়োজনীয় ওষ্বধ সংগ্রহ করেছি। কিন্তু গাছপালা ত' কেবলমাত্র মাটির উপরই জন্মায় না—জলের নীচেও যে অসংখ্য গাছগাছড়া ল্বকিয়ে আছে তার খবর আমরা ক'জন রাখি ? সারা দুনিয়ার শতকরা প্রায় সত্তর ভাগ জলে ঢাকা—আর তার নীচে রয়েছে হাজার রকমের বিচিত্র সব উদ্ভিদ। আমাদের প্রাচীন চিকিৎসাগ্রন্থ 'চরকসংহিতা'য় সাম্বদ্রিক জীবজনতু থেকে ম্ল্যবান ওষ্ধ তৈরির উল্লেখ আছে। সম্প্রতি বিজ্ঞানীরা সম্ভ্র থেকে নতুন নতুন ওষ ্ধ আবিষ্কারের চেষ্টায় তৎপর হয়ে উঠেছেন।

আজ পর্যন্ত সম্দ্রের নীচে যত গাছগাছড়া আছে তার মাত্র এক ভাগ পরীক্ষা করে দেখা হয়েছে। তার থেকে পাওয়া গিয়েছে—আ্যাণ্টি-বায়োটিক, প্রচন্ত্র ভিটামিন ও আরও অনেক ওষন্ধ। 'সেফালোথিন'

নামে যে অ্যান্টিবায়াটিকটি পাওয়া গেছে সাগরের নীচে, তার কার্য-ক্ষমতা সাধারণ পেনিসিলিনের মতই। উদ্ভিদ ছাড়া সম্বদ্রে আছে নানা ধরনের অদ্ভূত সব জীবজন্তু। তাদের মধ্যে রয়েছে আমাদের দরকারী অনেক রাসায়নিক বস্তু। স্টার মাছ সম্প্রদায়ের দেহে পাওয়া গেছে টিউমার রোধ করবার ক্ষমতায্ত্ত আশ্চর্য ওব্বধ। বিভিন্ন সরীসৃপ্র থেকে আবিষ্কৃত হয়েছে এমন সব জিনিস যা নাকি সেন্ট্রাল নারভাস সিসটেমকে সঞ্জীবিত করতে পারে। 'আর্থোপোডা' জাতের জন্তুর দেহ থেকে পাওয়া গিয়েছে হ্দযন্ত্রে জন্য প্রয়োজনীয় অতি শক্তিশালী ওয়্বধ। এই ওয়্বধগ্বলো দিয়ে হ্দস্পন্দন খ্রশিমত কমান ও বাড়ান চলবে। অনেক সাম্বাদ্রক মাছের দেহে রয়েছে কিছ্ব ম্লাবান হর্মোন। এই হর্মোনগ্বলো নাকি থাইরয়েড গ্ল্যান্ডের রয়েগের এক আশ্চর্য ওয়্বধ।

প্রস্টা লাণিডনস্ঃ প্রায়ই দেখা যায় কতকগন্ত্রি ওষ্ম আমাদের দ্বংখ দ্বর্দ শাকে দ্বর করতে আসে ভগবানের আশীর্বাদের মতো। যেমন সালফা ড্রাগস, পেনিসিলিন, স্ট্রেপটোমাইসিন, টেট্রাসাইক্রিন প্রভৃতি। এদের কয়েকটি আকস্মিকভাবে আবিষ্কৃত হলেও—বেশির ভাগ ওষ্ম্বই তৈরি করতে লেগেছে বিজ্ঞানীদের বহু বংসরের কঠোর পরিশ্রম ও গবেষণা। প্রস্টা লাণ্ডিনস্ হল সেই রকম একটা আশ্চর্য ওষ্ম —যা ভবিষ্যতে আমাদের বহু রোগের যক্রণা থেকে রেহাই দেবে।

প্রস্টাংলাণ্ডনস্ কেবলমাত্র একটি যৌগিক পদার্থ নয়। এরা হচ্ছে একই পরিবারভুক্ত অনেকগর্নল বিভিন্ন রাসায়নিক বস্তু। সাধারণত এদের শরীরের সমস্ত টিস্ফ বা স্নায়্মন্ডলীতেই পাওয়া যায়। আমাদের মগজে, ফ্সফ্সেন, কিডনী ও চোখের মধ্যেও এই রাসায়নিক বস্তুগ্রিল রয়েছে। ভন ইউলার নামে এক বিজ্ঞানী—প্রস্টেট গ্রন্থি (আমাদের মত্তাশয়ের নীচে থাকে) থেকে এদের প্রথম নিম্কাষণ করেছিলেন বলে এরা প্রস্টাংলাণ্ডিনস্ নামে পরিচিত। আজ পর্যন্ত চৌন্দটি বিভিন্ন প্রস্টাংল্যাণ্ডিনস্ পাওয়া গেছে এবং তাদের কতকগ্রলোকে লেবরেটরীতে কৃতিম উপায়ে সংশেলষণও করা হয়েছে।

প্রস্টার্গ্লান্ডিনস্ বহ্রকম চিকিৎসায় স্ফল এনে দিচ্ছে। অনেক সময় বাতাস ফ্রসফ্রসের মধ্যে ঠিকমতো চলাচল করতে পারে না। প্রস্টার্গ্লান্ডিন ফ্রসফ্রসের বন্ধ রাস্তা খ্রলে দিয়ে বাতাস ঢ্রকবার পথ করে দেয়। বিজ্ঞানীরা আরও আশা করছেন দ্রারোগ্য এ্যাজমা চিকিৎসায় এবং সাধারণ ঠান্ডায় নাকের অভ্যন্তরের জটবাঁধা পথকে প্রস্টার্গান্ডিন আশ্চর্য উপায়ে সারিয়ে তুলবে।

প্রস্টার্গ্লাণ্ডিন গ্যাসট্রিক ও বাইলারী ধারাকে ঠিকপথে পরিচালিত

करत। এत ফলে यिथान प्रिथान घा रु भारत ना।

ওষ্ধের মধ্যেও অনেক ভালোমন্দ আছে। যে ওষ্ধ ব্যবহার করলে সবচেয়ে কম প্রতিক্রিয়া হবে সেটাই ভালো ওষ্ধ। প্রস্টা-ন্দান্ডিনস্ দেহকোষে শোষিত হয় না এবং তাড়াতাড়ি ভেঙ্গে গিয়ে শরীর থেকে বেরিয়ে যেতে পারে বলে এটা প্রথম শ্রেণীর আদর্শ ওষ্ধ হিসাবে স্থান পেয়েছে।

গ্লাসটিক সার্জারীর যাদ্ব

গ্লাসটিকৈর নানারকম খেলনা, গ্লাসটিকের গামলা-বার্লাত গোলাস—আরও কত কি আমরা দেখতে পাই। গ্লাসটিক সার্জারী বলতেও আনাড়ী লোকে ভাববে, এটাও বর্বাঝ অস্ত্রোপচার ক'রে গ্লাসটিক জর্ড়ে দেওয়া।

না, তা নয়। প্লাসটিক পাত যদি কোনও ক্ষতস্থানে জনুড়ে দেওয়া যায়, তাহলে সেটা জ্যান্ত হবে কি করে? প্লাসটিকের পাতে তো আর টিসনু বা স্নায়নুমণ্ডলী নেই! রক্তধারা বইবে কিসের ভিতর দিয়ে? রক্ত চলাচল না করলে কোন অগ্য-প্রত্যুগেরই কাজ হয় না।

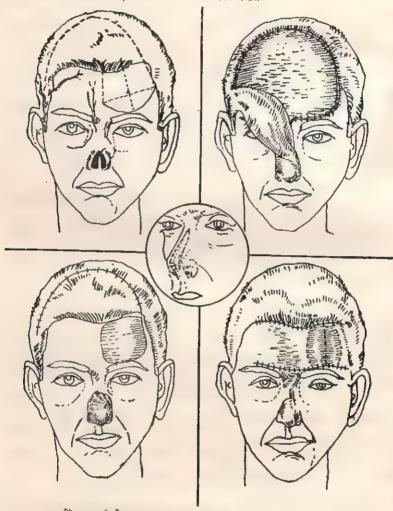
একটা যন্ত্র আর কোন জীবদেহের মধ্যে বড় পার্থক্য এই যে, যন্ত্রের কোনও জায়গা ক্ষয়ে গেলে, ফেটে গেলে কি ভেঙে গেলে যন্ত্রটা তা নিজে পরিপরেণ করতে পারে না। কিন্তু জীবদেহ তা পারে। আমাদের হাত-পা কেটে গেলে নিজের থেকেই সে কাটা জায়গা ভালো হয়ে যায়। গাছের গায়েও কোনও অস্ত্র দিয়ে ক্ষত করলে ঐ ক্ষতটা সে কিছ্বদিনের মধ্যেই প্রেণ করে নেয়।

গাছের ছালের মধ্যে আঁশ থাকে এবং আঁশের ভিতর দিয়ে সে রস টোনে নেয়—ওটা যেন রম্ভরস। আম, লেব্ল, কুল, গোলাপ প্রভৃতি গাছে জোড়-কলম করতে আমরা অনেকেই দেখেছি। একটা ডালের খানিকটা জায়গা থেকে ছাল তুলে নিয়ে আর একটা গাছের ডালেরও অন্বর্প ছাল তুলে একসংগে বে'ধে রাখলে ওদের এক হয়ে জোড বাঁধে।

আমাদেরও চামড়ায় আছে স্নায়্মণ্ডলী, তার নীচে চর্বি। কোথাও কেটে গেলে চামড়ার এইসব রম্ভবহা স্নায়্মণ্ডলী ঐ জায়গাটা পর্বণ করতে বাস্ত হয়। যেখানকার চামড়া কোনও কারণে বেশ খানিকটা নন্ট হয়ে যায়, সেখানে দেহের অন্য জায়গা থেকে জীবনত রম্ভবহা স্নায়্ব্রম্ভ চামড়া এনে স্কোশলে লাগিয়ে দিলে সেখানে ওটা জোড় লেগে যাবে। অস্ত্রবিদ্যার এই কোশলটাই প্লাসটিক সার্জারী।

প্লাসটিক সার্জারীর আবিষ্কার হয়েছে খ্ব অলপদিন আগে। বিশ্তু এই চিকিৎসাতেও আমাদের স্মরণ করতে হবে অতি প্রাচীন-কালের ভারতীয় প্রখ্যাত চিকিৎসক স্কুশ্রুতের কথা। খ্রীষ্টজন্মের দ্বুশো বছর আগে তিনি কপাল থেকে চামড়ার ফালি (Flap) তুলে নিয়ে নাক প্রভৃতির অস্তোপচারের জায়গায় স্বাভাবিক সোন্ধর্য ফিরিয়ে আনতে 'জোড়' (Graft) লাগাবার কৌশলের কথা বলে গেছেন।

কোন দুর্ঘটনায় প্রুড়ে যাওয়ায়, কেটে যাওয়ায় বা কুণ্ঠরোগ প্রভৃতিতে মান্র্ধের শরীরে এমন সব ক্ষতাচহ্ন দেখা যায়—যার জন্য লোকসমাজে তার মুখ দেখাতে লজ্জা করে।



পর পর °লাসটিক সান্ধ্রারীর সাহায্যে কপাল থেকে চ্যুমড়া নিয়ে কি ভাবে ক্ষত নাককে প্রণবিয়ব ও স্কুদর করা হয়, ছবিতে তা দেখানো হ'ছে।

আমাদের অঙ্গ-প্রত্যঙ্গ বা ইন্দ্রিয়গর্বল কেবল যে নিজের নিজের কাজই করে যায় তা নয়। সৌন্দর্যও স্থিত করে তারা। চোখ দিয়ে আমরা দেখি, আবার তেমনি চোখকেও দাঁড়িয়ে দেখে লোকে। টানা চোখ, হরিণের মত চোখ, পটল চেরা চোখ সৌন্দর্য আনে মুখের। নাক আমাদের গন্ধ জানায়। কিন্তু সেখানেই শেষ নয়। তিল ফুল জিন নাসা, বাঁশীর মত নাক, রোমান নোজ, উন্নত নাসিকাও মুখের সৌন্দর্য বাড়ায়।

অন্যদিকে চোখ দ্বটো যদি দেখতে কদর্য হয়, স্বন্দর নাকের জায়গায় যদি একটা গর্ত কি ছিদ্রওয়ালা একটা মাংসপিশ্ড হয়, কান দ্বটো যদি দলাপাকানো হয়, ওষ্ঠটা যদি নাকের নীচে থেকে দ্ব'ভাগ হয়ে যায়—তাহলে মুখখানা কেমন হয় দেখতে!

দ্বভাগ্যক্তমে কোনও কারণে এমন কদর্য মুখ হ'য়েছে যাদের— তারা কারও সামনে আসতে লজ্জা বোধ করবে।

গ্লাসটিক সার্জারী এইসব হতভাগ্যদের জীবনে এনে দেবে আশার আলো। এই সার্জারী যে কেবল নাক কানের কাজের ক্ষমতাই ফিরিয়ে দেবে তাই নয়—তাদের সোন্দর্যও ফিরিয়ে এনে মুখাকৃতি পালটে দেবে।



ভানদিকে—দুর্ঘটনায় আহত ব্যক্তির ক্ষত নাক গ্লাসটিক সার্জারীর আগে ; বাঁদিকে—গ্লাসটিক সার্জারীর পরে।

যে সব শিশ্ব তাদের উপর-ওষ্ঠকাটা অবস্থায় জন্ম নেয়, অলপ বয়সে তাদের গ্লাসটিক সার্জারী করলে, বড় হলে কিছ্বুমান্ত ধরা যাবে না যে এককালে তাদের ঠোঁট কাটা ছিল।

আধ্বনিক যানবাহনের জোর ছোটাছ্বটির জন্যে পথ দ্বর্ঘটনা দিন দিন বেড়েই চলেছে। কলকারখানায় মেসিনের কাজেও হাত বা আঙ্বল কম কাটা পড়ে না। এইভাবে আহত ব্যক্তি বেণ্চে যেতে পারে,
ক্ষতস্থানও ওষ্বধের সাহায্যে ভালো হয়ে যেতে পারে, কিন্তু ঐ আহতস্থানের কিছ্বটা হানি হবেই। প্রথম দিকেই যদি এজন্য গ্লাসটিক
সার্জারীর সাহায্য নেওয়া যায় তাহলে ঐ জায়গার কদর্যভাবটা ঢেকে
দেওয়া যাবে। প্রড়ে যাওয়ার কথাও উপেক্ষা করার নয়। প্রড়ে গেলে
যে দাগ হয় সেটাও দেখতে খারাপ। গ্লাসটিক সার্জারী সেখানকার
আগের অবস্থা ফিরিয়ে আনতে পারে।

মুখে ক্যানসার একটা সাংঘাতিক ব্যাধি। অস্ত্রোপচার করার পর এই মুখ দেখতে খারাপ লাগে। কিন্তু স্লাসটিক সার্জারীতে মুখের অবরবটা প্রায় আগের মত হয়েই ফিরে আসে। কুণ্ঠরোগে পরিণামে রোগগ্রুত জায়গার শিরাগর্লির ক্ষতি হয়ে যায়। তার ফলে ঐ সব জায়গার পেশীগর্লি যায় অসাড় হ'য়ে। স্লাসটিক সার্জারী এই ধরনের অংগ-প্রত্যাণকে কার্যকরী করে তোলে।

পলাসটিক সার্জারী সম্বন্ধে কিছ্ম জানতে গেলে আগে থেকে কয়েকটি শব্দের অর্থ পরিজ্কার ভাবে জেনে রাখা দরকার। সেগম্লি এইঃ টিস্ম্ (Tissue)—িগরাজাল বা স্নায়্মণ্ডলী। গ্রাফট (Graft) জোড়, একটা বস্তুর সংখ্য আর একটা বস্তু শক্ত করে লাগানো। ফ্ল্যাপ (Flap)—রক্ত চলাচল করছে এমন স্নায়্মসহ চবিব্যুক্ত চামড়ার পাত। সেল (Cell)—রক্তকোষ। মোলিডং—ঢালাই। চামড়ার বেলায় মাপে মাপে বিসয়ে জোড় লাগানো।

গ্লাসটিকের অর্থ হচ্ছে ঢালাই করে তৈরী। টিস্ক্র্লিকে যখন এক জায়গা থেকে আর এক জায়গায় নেওয়া হয়, তখন যেখানে ওটা লাগানো হবে সেখানটার ধারেকাছের টিস্ক্র্লিকে এগিয়ে নিয়ে ও তুলে আনা টিস্ক্রণ্ডলীকে মাপমতো কেটে (মোল্ডিং) সেখানে বসানো সম্ভব।

পলাসটিক সার্জারীর ডাক্টার খ্ব স্ক্রা যন্ত্রপাতি, ভালো 'ফ্ল্যাপ' এবং তাঁর নৈপ্র্ণা প্রয়োগ করেন—যার ফলে যন্ত্রোপচারের দাগটা যতদর সম্ভব মিলিয়ে যায়। কিন্তু মনে রাখতে হবে, প্রত্যেকটি অম্ত্রোপচারের চিহ্ন—সে যতই সর্ব হোক না কেন, তার একটা দাগ থাকবেই। এই দাগগর্বালকে চ্বলের নীচেয়, কানের পিছন দিকে—যেখানটা হঠাং চোখে পড়ে না, সম্ভব্মত এমন সব জায়গাতেই রাখা হয়। এভাবে সম্ভব না হলে দেহের স্বাভাবিক ভাঁজে ঐ দাগ ফেলা হয়। যে সব জায়গায় এত বেশি টিস্বর ক্ষতি হয় যে, ঐ জায়গায় টিস্ব দিয়ে নতুন চামড়া তৈরি সম্ভব নয়, সেখানে 'গ্রাফটের' আকারে দ্র থেকে টিস্ব খ্রু চামড়ার আমদানী করতে হয়। চামড়া ছাড়াও চবি, হাড়, শিরা প্রভতিও জায়গা বিশেষে ব্যবহার করা চলে। চবির্বর গ্রাফট নেওয়া হয়

চিব্বকের কোন গর্ত প্রেণ করবার জন্য। কানকে নতুন করে তৈরির জন্যে উপাহ্থির (cartilage) গ্রাফ্ট আর চোয়ালের কিছ্ব সংশোধনের জন্য হাড়ের গ্রাফ্ট দরকার হয়।

যথন জ্যান্ত টিস্ক দেহের এক অংশ থেকে অন্য অংশে লাগানো হয়, তখন ঐ টিস্কর সেলগ্রিলকে রক্ষা করা দরকার। দাপনা থেকে নেওয়া পাতলা চামড়ার গ্রাফ্ট প্রড়ে যাওয়া জায়গায় লাগানো চলে। একটা অস্ত্রোপচারেই এটা করা যায়। গ্রাফট যতক্ষণ না লাগানো জায়গা থেকে স্থায়ী রক্ত-সংযোগ পায়, ততক্ষণ ওটা ক্ষতস্থানের ছিদ্রপথে নিঃস্ত রক্তরস নিয়ে বে'চে থাকে। যে জায়গাটা থেকে চামড়াটা তুলে নেওয়া হয়, সেখানকার ক্ষত আপনা থেকেই প্রেণ হয়ে যায়।



বাঁদিকে—কুষ্ঠরোগীর নাক গলাসটিক সার্জারীর আগে ; ডার্নাদকে—গ্লাসটিক সার্জারীর পরে।

ব্রাড-ব্যাঙ্কে জমা রক্ত থাকে। এই জমা রাখা রক্ত কত রোগীর শরীরে ঢ্রিকয়ে দিয়ে তাদের বাঁচিয়ে দেওয়া হচ্ছে। রক্তে টাইপ বা শ্রেণী বিভাগ করা হয়। একই শ্রেণীর রক্ত না হলে রোগীর শরীরে দেওয়া চলে না। 'টিস্র ব্যাঙ্কে' টিস্রগর্রালকেও তেমনি শ্রেণী বিভাগ করে রাখা হয়। প্রয়োজন মত রোগীর দেহের ক্ষতস্থানে সেটা পলাস-টিক সার্জারীর সাহায্যে জর্ড়ে দিয়ে জায়গাটিকে প্রায় স্বাভাবিক করে তোলা যায়। পশ্চিম ইউরোপে রক্তের মত 'টিস্র'ও জমা রাখার ব্যবস্থা আছে। আমাদের দেশেও হয়ত অলপদিনের মধ্যেই এই 'টিস্রব্যাঙ্ক' চাল্র হবে।

চিকিৎসা বিজ্ঞানে নোবেল পরেস্কৃতের ক্য়েকজন

	A 114 1-1 184 S.CON ACHARDIA
भन	নাম আবিষ্কার
2202	Emil von Behring (জার্মাণ) সেরাম ঔষধ চিকিংসা
2205	Sir Ronald Ross (ব্রিটশ) মশা দ্বারা মান্বের শরীরে
	ম্যালেরিয়ার জীবাণ, ঢোকে
2200	Niels R. Flusen (ড্যানিস) আলোর সাহায়ে চম্ন বোগের চিকিৎস
2208	Ivali P. Paviov (রাশিয়ান) দেহে পরিপাক কিয়া
2200	Robert Roch (जार्राणी) वाकिएरित्यात काल
2200	Camillo Golgi (ইটালিয়ান) স্নায় মন্ডলীর গঠন
	Santiago Cajal (স্পেনীস)
2209	Charles Laveran (ফ্রান্স) রোগ উত্তেজক প্রোটোজোরা
2208	rau Enrich (काशान) डेशिलिशिह (फिका)
	itya Mechnikov (বাশিয়ার)
2202	Emil Theodor Kocher (সতুস) গতিবয়ে কলালে কাল্ডান
2220	More Russel (जामान) शालवर्गमन क निष्टिकन
2922	Anvai Guistrand (मूट्टीएम) कार्यंत किर्माश्रीकेन
2225	Mexis Carrel (ফ্রান্স) রম্ভনালী স্থানান্তরিত করা
冰冰冰	2026 रिक 202 में रिकार अपन्यात स्थापन
2255	Archibald V. Hill (alim) remit ware treeter
ঐ	Otto Meyerhof (জার্মাণ) অক্সিজেন খরচের উপর ল্যাক্টিক
	WILL TOWN FOR STATE OF THE STAT
2250	on Grant Banting (oldivi) 32 210 Zarora 1974
	2
2200	Karl Landsteiner (আমেরিকা) মান,্ষের রক্তের শ্রেণীবিভাগ
2288	प्राचीतिका शास्त्र भागाना निक्स
	Cassel (19)
2965	Selman A. Waksman (আমেরিকা) স্টেপটোমাইসিন
5966	Weiter Prossingin (2012) Francisco CC
2269	ज्याना प्रकार (२०१०) ज्यानाजीत उर्देश उ जस्माशमात
	েশাকে শোখল করা
2992	Max Delbrueck (আমেরিকা) ভাইরাস—বৃদ্ধি ও আকার
	জামানে জন্ম
	Salvador Luria (আমেরিকা)
	रेपोलिए करा
	Alfred Hershey (আমেরিকা)